

## Ce n'est qu'un aurevoir!



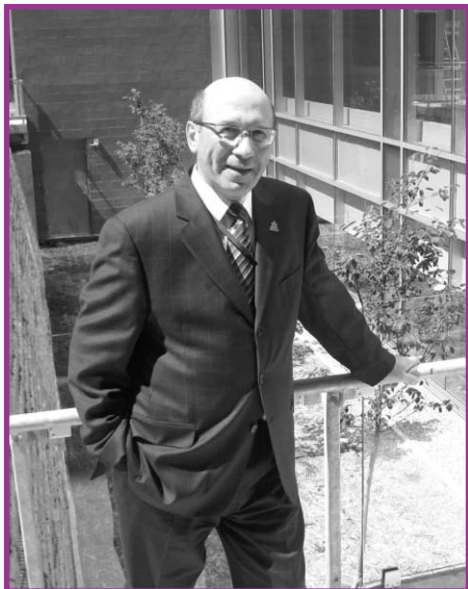
Une 8<sup>e</sup> réussite pour  
La journée Montfort  
PAGE 2



Semaine nationale des soins  
infirmiers 2009  
PAGE 2



Semaine nationale de  
l'action bénévoles  
PAGE 5



C'est avec beaucoup de regret que nous avons appris, le 12 mars dernier, le départ pour la retraite de M. Gérald Savoie, prévue en octobre 2009. Une nouvelle qui nous a tous pris par surprise.

« Je suis honoré d'avoir été président-directeur général de l'Hôpital Montfort depuis 1986. Je m'étais donné pour mission de transformer notre modeste hôpital afin de desservir la communauté franco-ontarienne, dans un centre hospitalier universitaire moderne, offrant toute la gamme des services spécialisés.

Montfort et la communauté franco-ontarienne ont été ma passion pendant plus de 23 ans. Je suis fier d'avoir pu vous transmettre ma passion pour notre hôpital.

L'Équipe Montfort a été pour moi source d'inspiration pour entamer le grand voyage vers le Nouveau Montfort. N'oubliez pas que cette aventure ne sera terminée seulement lorsque vous aurez tous complété votre voyage individuel. Ici, notre équipe croit aux valeurs de respect et de dignité de l'hôpital humaniste. C'est grâce à cette chaîne continue de compassion que nous continuons à bâtir le Nouveau Montfort. » a déclaré M. Savoie lorsqu'il a annoncé son départ à l'équipe Montfort le 12 mars 2009.

M. Savoie affirme que c'est le moment idéal pour partir car plusieurs projets comme l'agrandissement de l'hôpital seront

complétés à 95%, au moment de l'entrée en fonction du prochain président-directeur général. « Mon successeur entamera son mandat au début d'une période stimulante. Le Nouveau Montfort est riche en ressources et en personnel. »

M. Savoie désire prendre un pause avant de songer à continuer de lutter pour les soins de santé en français dans sa province natale, soit le Nouveau-Brunswick, entreprendre de nouveaux projets et voyager avec son épouse.

Parmi ses grandes réalisations, on peut mentionner la construction de l'aile sud en 1992, (maintenant connue comme l'aile A) la création d'un centre de soins de longue durée de 128 lits, le Consortium national de formation en santé, le partenariat avec le Gouvernement canadien pour la création du Centre de santé des forces canadiennes et la présidence du Groupe de travail sur les services en français dans le cadre de la réforme majeure du système de santé de l'Ontario.

M. Savoie a signé l'Entente d'affiliation avec l'Université d'Ottawa, entente qui a été renouvelé en 2005, faisant de Montfort un véritable centre d'enseignement universitaire. Sans oublier qu'il a dirigé le plus gros projet d'expansion du Nouveau Montfort, qui est le plus gros projet de construction jamais entrepris dans la communauté franco-ontarienne.

En 2006, il a été récipiendaire du premier Prix de la Francophonie offert par le Gouvernement de l'Ontario. Il a complété un baccalauréat en sciences et une maîtrise en gestion des soins de santé à l'Université d'Ottawa. La même année, l'Université d'Ottawa lui décerne un doctorat honorifique. Il aussi obtenu la médaille Trudeau, la plus haute distinction offerte par l'École de gestion Telfer de l'Université d'Ottawa. Enfin, en février dernier, il était choisi Personnalité de l'année 2008 Radio Canada/LeDroit.

Gérald Savoie est un gestionnaire hors pair qui obéit à une philosophie simple mais efficace : écouter, planifier, agir. Son énergie, ses talents de négociateur et son engagement personnel profond envers la communauté franco-ontarienne lui valent l'admiration de tous ceux et celles qui le côtoient. Pour M. Savoie, la communauté francophone de l'Ontario peut et doit grandir et aspirer à l'excellence, et prendre en main ses institutions afin d'assurer sa vitalité à long terme.

« Montfort restera à jamais gravée dans mon cœur. Je le laisse dans les meilleures conditions possibles et je quitte la tête haute. Je vous aime beaucoup. Merci. »

Afin de trouver la meilleure personne pour combler le poste de président-directeur général, le conseil d'administration a mis en place un processus de recrutement.



# Une 8<sup>e</sup> réussite pour La journée Montfort!

La 8<sup>e</sup> Journée Montfort, la plus grande conférence du domaine des soins de santé en français en Ontario s'est tenue le 3 avril 2009 à l'hôtel Hampton Inn. Le Dr Denis Chauret, président de l'événement pour la 8<sup>e</sup> fois, a eu la chance d'accueillir des professionnels de la santé francophones de toutes les régions au pays, soit de l'Ontario, du Québec, de la Saskatchewan et du Nouveau-Brunswick.

## Plus de 200 participants

De nombreux conférenciers ont discuté d'enjeux actuels en santé : « Le programme de 2009 a démontré l'importance de la contribution des professionnels de la santé francophones à l'avancement des connaissances, dit le Dr Chauret, directeur du Bureau de la formation médicale continue de l'Hôpital Montfort. Avec son approche

interdisciplinaire et la grande variété des sujets qui ont été traités, cette Journée Montfort s'est démarqué des autres conférences médicales au pays. Elle a fait preuve de toute l'innovation qui caractérise la composante francophone du domaine de la santé au Canada. »

## Le syndrome post-traumatique

Cette année, les participants ont eût droit à une présentation spéciale du lieutenant-colonel Stéphane Grenier pour parler du syndrome du stress post-traumatique, un sujet de grande importance à l'heure actuelle. Monsieur Grenier, un haut-gradé des Casques Bleus canadiens, a accepté de remplacer le conférencier prévu à l'origine, l'honorable Roméo Dallaire, qui a été blessé récemment lors d'un accident l'em-

pêchant de se présenter.

## Le transfert des connaissances

Depuis 2002, la Journée Montfort attire des conférenciers de grande renommée, qui viennent pour partager leur savoir dans un esprit pratique et novateur. La Journée Montfort offre aux participants des connaissances nouvelles et pratiques. Les participants y ont reçu des outils qui leur seront utiles dès qu'ils retournent dans leurs milieux respectifs. Les conférences au programme cette année ont touché à une variété de sujets, dont l'utilisation des antibiotiques, le Botox et la chirurgie plastique, les cancers cutanés ainsi que la pédiatrie en santé publique.

## La mission universitaire de Montfort

Fort de sa transformation en un centre

hospitalier d'envergure nationale, le Nouveau Montfort accorde aujourd'hui à ses activités de recherche et de formation une importance primordiale. La Journée Montfort contribue directement à l'évolution des connaissances et à la formation continue des intervenants du domaine des soins de santé en Ontario français.

## Un départ, un renouveau

Le Dr Denis Chauret, qui préside et organise la Journée Montfort depuis 2002, a annoncé que 2009 serait sa dernière édition. Pour souligner sa contribution, la Fondation de l'Hôpital Montfort lui a remis le premier prix « Denis Chauret ». Ce prix est remis en reconnaissance d'une contribution exceptionnelle à la diffusion des connaissances de la santé pour la communauté francophone.

## Le Dr Lauréat Tremblay, urologue de Montfort, s'éteint à l'âge de 81 ans

Montfort a perdu un de ses piliers et de ses plus grands supporteurs lorsque que le Dr Lauréat Tremblay est décédé le 19 mars dernier. Il avait 81 ans.

Médecin urologue, le Dr Tremblay a pratiqué à Montfort de 1970 à 1993. Il a également occupé le poste de médecin-chef de 1976 à 1979. Il était membre honoraire à vie de l'Association de l'Hôpital Montfort et est toujours demeuré un passionné de Montfort.

L'engagement du Dr Tremblay à l'Hôpital Montfort s'étend aujourd'hui par l'action de sa fille, Lyne Tremblay, qui travaille au Service d'imagerie diagnostique.

Le Dr Tremblay repose au cimetière Saint-Edouard, à Ville de la Baie, dans la région du Saguenay. Une cérémonie spéciale a eu lieu à l'Église Saint-Sébastien dans le secteur Overbrook, le 4 avril dernier. De nombreux membres de l'équipe Montfort y ont assisté pour dire adieu à un collègue et un ami.

L'Équipe Montfort offre ses condoléances à la famille du Dr Tremblay. Dans notre esprit, il sera toujours avec nous.

# Semaine nationale des soins infirmiers 2009

*Les soins infirmiers : On ne peut s'en passer!*

**Du 11 au 15 mai 2009**

Encore une fois cette année, la Semaine des soins infirmiers sera fêtée en grand à Montfort! Un groupe d'infirmières est occupé depuis quelques semaines à organiser des activités intéressantes en guise de reconnaissance pour l'excellence du personnel infirmier à l'Hôpital Montfort.

Jetez un coup d'oeil au tableau pour y voir ce qu'on prévoit pour cette semaine bien spéciale, et planifiez participer en grand nombre aux activités.

Il nous fait plaisir de vous annoncer que nous publierons d'ici quelques semaines un livre de recettes en guise de levée de fonds pour aider à défrayer les coûts associés aux

activités de la Semaine des soins infirmiers. Voici une occasion rêvée d'ajouter à votre collection Les trésors culinaires de Montfort qui est un recueil des recettes préférées du personnel de l'Hôpital Montfort.

Vous avez besoin d'idées de petits mets faciles et délectables pour votre famille? Ou d'idées de cadeaux pour vos êtres chers? Ne cherchez pas plus loin : ce livre de recettes saura plaire les jeunes et moins jeunes. Vous ferez d'une pierre deux coups en vous procurant le livre de recettes : soutien du travail des infirmières de Montfort, et outil de référence pratique pour toute cuisine!

Mais ne tardez pas : Quantité limitée!!!



LUNDI 11 mai	MARDI 12 mai	MERCREDI 13 mai	JEUDI 14 mai	VENDREDI 15 mai
<p><b>Ouverture officielle</b> <b>Café rencontre</b></p> <p>La Direction des services cliniques reçoit le personnel infirmier à l'Auditorium</p>  <p><b>Tirage pour billets :</b> Souper mercredi (2) et Souper jeudi (2)</p>  <p><b>Lancement du livre de recettes</b></p> 	<p><b>Reconnaissance des réalisations professionnelles</b></p>  <p>Université d'Ottawa La Commission d'étude</p> <p>Nom A satisfait aux exigences du programme de BSC ???</p> <p><b>Plateaux de fruits pour le personnel</b></p> 	<p><b>Déjeuner pour le personnel de nuit</b></p>  <p><b>Souper de l'AIIAO</b> Capone's West End</p> 	<p><b>Souper et soirée talents pour l'Équipe des soins infirmiers</b></p>  	<p><b>Journée massages pour le personnel infirmier</b></p> 

# Jeu pathologique : ce n'est plus du jeu

## Dire NON au hasard !

Le hasard, il a bon dos parfois, lorsque le destin nous échappe on dit que c'est le hasard, mais lorsqu'on confie notre destin au hasard que se passe-t-il ?

Casino, jeux de grattage, tiercé, poker. Certains ont une addiction aux jeux qui leur fait perdre beaucoup d'argent et souvent bien plus.

Le jeu pathologique est une maladie mentale au même titre que la dépression et qui a, par conséquent, des répercussions sur toute la cellule familiale.

« **Jeu : Activité physique ou mentale purement gratuite, qui n'a dans la conscience de celui qui s'y livre, d'autre but que le plaisir qu'elle procure.** » (selon le dictionnaire du **Petit Robert, 1988**). Jouer c'est donc s'amuser, se détendre, mais dans le cas de jeu d'argent, il ne s'agit plus d'un jeu. Les pouvoirs publics ont une responsabilité en fermant les yeux sur ce vocable : **jouer** au loto, **jouer** au poker. En déguisant cette activité « lucrative » comme étant purement un jeu récréatif, on trompe le public, ça édulcore les réels dangers auxquels on s'expose, c'est inciter à s'engager innocemment dans une activité dite récréative, c'est ce qui le rend encore plus pervers. Mais ne nous y trompons pas, l'état y gagne, les « jeux » d'argent génèrent beaucoup de profits sous forme de taxes diverses. Lorsqu'on placarde les murs dans les salles des machines à sous : « jouez avec modération », ou encore « pour que le jeu demeure un jeu » le piège se referme déjà sur le joueur compulsif. Une fois que la dépendance psychologique est installée, il est illusoire de croire que l'on puisse contrôler les dommages en faisant appel à la modération, c'est du politiquement correct, c'est donner l'illusion qu'on vous protège mais on obtient l'effet inverse, ça devient incitatif, autant inoculer un vaccin mortel en nous faisant croire qu'il nous protégera d'une infection. Les machines à sous, la roulette, le black jack ou autres appareils électroniques de jeux n'ont apparemment rien de « ludique » puisqu'ils sont conçus pour créer une forte dépendance chez ceux qui s'y adonnent sur une base régulière et à une fréquence élevée. quand l'argent s'en mêle peut-on parler encore de JEU ?

Les problèmes liés au jeu compulsif font des ravages. Au Québec par exemple, depuis que l'Etat a légalisé les loteries-vidéo et les casinos, le nombre de personnes qui ont développé un problème de jeu pathologique augmente exponentiellement. Saviez-vous qu'une majorité de joueurs compulsifs songent au suicide (chez 20% des joueurs compulsifs selon le *DSM-IV, 1996 et Wildman, 1997*). Une catastrophe sociale sans précédent. Actuellement, le tiers des revenus de Loto-Québec pour ne citer que celui-ci proviendrait des joueurs compulsifs (2,8% à 5% de la pop.), soit plus de 1,2 milliards de dollars par an ?! En 2003, seulement 4,8 % des joueurs ont généré 35 % des recettes tirées des jeux de hasard en Ontario.

## Voici quelques statistiques de Santé et Bien-être Canada:

- 26,8 % des joueurs pathologiques ont tenté de se suicider ;
- 37 % des joueurs pathologiques volent jusqu'à 5000 \$ par année à leur employeur ;
- 14 % d'entre eux s'absentent du travail des journées entières dans le but de s'adonner à des jeux de hasard ;
- 36 % perdent leur emploi en raison de problèmes associés au jeu ;
- 83 % des joueurs compulsifs empruntent de l'argent auprès d'amis, de parents et d'établissements bancaires pour rembourser

leurs dettes de jeu ;

Une étude effectuée par un chercheur de l'Université du Manitoba indique qu'un joueur compulsif coûte en moyenne 56 000 \$ à la société.

## Une définition du jeu pathologique

La dépendance ou addiction est caractérisée par un état de besoin impérieux de faire une activité, ou de consommer une substance, et par la nécessité d'en augmenter la fréquence ou la dose afin d'en maintenir l'effet recherché et d'éviter l'état de manque (malaise, angoisse). Le parallèle s'impose avec la toxicomanie. Dans la toxicomanie, ou dans l'alcoolisme, il est en effet classique d'admettre que la prise de drogues ou d'alcool est d'abord vécue subjectivement de façon très positive : c'est la découverte du plaisir, du "flash" de la "planète", c'est la classique lune de miel. La dépendance peut, à certaines périodes et chez certains sujets, jouer le rôle d'une forme d'adaptation, voire d'automédication. C'est plus tard, après que la consommation régulière ne semble plus correspondre à la satisfaction d'un besoin, et que tous les autres investissements se sont évanouis, que le sujet tentera de réagir, essaiera de façons diverses à s'en sortir. Selon la formule des Alcooliques Anonymes, il faut toucher le fond pour réellement vouloir changer, et s'en sortir.

En 1980, l'association américaine de psychiatrie reconnaissait le jeu pathologique comme un trouble de l'impulsion (DSM-III, 1980). On lui reconnaît donc un aspect de dépendance, et d'impulsion. Selon une étude, 1 à 2% des adultes répondraient aux critères du jeu pathologique..

- Le jeu pathologique se manifeste par une pratique inadaptée, persistante et répétée du jeu, mais aussi lorsque la passion du jeu devient obsédante, envahissante ou dévorante.

- Le jeu pathologique est reconnu comme une maladie autant dans le monde médical que judiciaire.

- Le jeu pathologique domine la vie de la personne au détriment de ses valeurs et affecte entièrement sa vie avec des conséquences néfastes sur le plan personnel, familial, scolaire et socioprofessionnel.

- Efforts répétés mais infructueux pour contrôler, réduire ou arrêter la pratique du jeu.

- Agitation ou irritabilité lors des tentatives de réduction ou d'arrêt de la pratique du jeu.

- Jouer pour échapper aux difficultés ou pour soulager une humeur dysphorique (exemple : des sentiments d'impuissance, de culpabilité, d'anxiété, de dépression).

- Ment à sa famille, à son thérapeute ou à d'autres pour dissimuler l'ampleur réelle de ses habitudes de jeu.

- Compte sur les autres pour se renflouer et se sortir de situations financières désespérées dues au jeu.

- Pour le joueur pathologique, jouer est une source d'excitation et de détente qui domine entièrement sa vie, Le joueur perd le contrôle et sombre dans la dépendance,

- Le jeu pathologique est souvent associé à la dépression, à l'alcoolisme, à la toxicomanie, aux idées suicidaires et aux traits négatifs de caractère.

- Le jeu pathologique, c'est perdre le contrôle sur ses activités de jeu,

- Le jeu pathologique, c'est :
  - o Jouer plus d'argent que prévu
  - o Jouer plus longtemps que prévu
  - o Jouer plus souvent que prévu

## Un conditionnement inconscient : chance ou malchance ?

Que cela ne vous empêche pas d'aller jouer

aux machines à sous de temps en temps et de gratter quelques "tickets" quand cela vous chante ! Mais prenez garde aux excès qui peuvent nuire à votre santé...et à votre porte-monnaie !

Dans le cas du jeu pathologique, on se trouve face à une personne qui ne peut réfréner son envie de jouer, allant jusqu'à dépenser des sommes folles. Souvent, ce problème est lié à l'apparition d'un "réflexe conditionné". Par exemple, une personne va gagner une très grosse somme d'argent une fois et cela va être le point de départ du comportement pathologique : elle va alors jouer sans arrêt en quelque sorte pour retrouver cette "récompense" et les sensations éprouvées ! **Le jour ou elle a gagné était en fait un jour de.....MALchance !** Votre conjoint(e) parie aux courses, organise des "soirées poker", raffole du casino et remplit tous les jours ses poches de black jack, loto, et autres tickets de grattage ? Jeux d'argent et jeux de hasard, il les connaît tous, et toutes ses économies y passent. Est-il pour autant un joueur pathologique ? Jusqu'où ira-t-il ?

## Dans le cas du jeu pathologique :

Comment reconnaître un **ludopathe** (autre nom donné au joueur pathologique)

Tout va bien dans votre couple, jusqu'au jour où vous réalisez que ce vase antique que vous croyiez avoir rangé dans une armoire, a été revendu par votre mari pour combler ses dettes. Là, c'est la révélation, vous comprenez comment l'argent disparaît de votre foyer. Et vous réalisez pourquoi il est si stressé, préoccupé, ne dort plus et a des sautes d'humeur et tant d'autres signes que vous verrez si vous ouvrez les yeux : il a changé et ça devient une évidence. Vous comprenez enfin pourquoi certains soirs il rentre avec un ?il au beurre noir, le moral au ras du sol. Il ne peut s'empêcher ou s'arrêter de jouer (quand il ne joue pas, il y pense sans arrêt et il est irritable, il se trouve dans un état de manque) il a délaissé toutes les activités habituelles. Il est temps de réagir, autant pour lui que pour vous, qui risquez d'être dans une situation financière alarmante. Des mordus du casino ont déjà fraudé leur employeur. Depuis peu la vidéo poker, qui connaît un grand engouement depuis sa vulgarisation sur Internet commence à faire de nombreuses victimes. Des joueurs ont déjà « emprunté » de l'argent en cachette, en puisant dans la caisse du patron, dans le compte du conjoint ou même dans la tirelire de leur enfant. A ce stade, il n'est pas très loin du seuil de l'enfer sur terre, piégé, coincé, acculé, dos au mur.

## La trajectoire du joueur

Il est généralement admis que le joueur pathologique passe par une série de 3 phases stéréotypées :

- **Phase de gain (winning phase) :** c'est l'engagement dans le monde du jeu, le sujet entre dans l'univers du jeu avec peut-être la croyance que les gains vont pouvoir résoudre toutes les difficultés existentielles préexistantes. Les attentes peuvent être fortes. Lors de cette rencontre avec le gain, « la chance » a une forte puissance de déstabilisation et perturbe les repères individuels, identitaires. Il gagne peu ou beaucoup, c'est la lune de miel.

- **Phase de perte (losing phase) :** le joueur va rejouer pour tenter de "se refaire", on pourrait souligner ici l'apparition d'une dimension de besoin : besoin d'abord d'argent, reporté sur l'idée de gagner à nouveau, besoin ensuite simplement de rejouer...L'entourage s'alerte souvent, mais le joueur s'isole, s'enferme dans ses solutions de joueur qui n'en sont pas puisque appartenant au problème lui-même.

- **Phase de désespoir (desperation phase).** Longtemps, c'est dans le jeu que le sujet cherche la solution des difficultés qui s'accumulent. Le sujet s'enlise, s'enferme, touche inévitablement le fond s'il ne sort pas du problème pour le remettre en cause. Un état dépressif est d'ailleurs fréquemment associé. C'est la phase des conséquences



L'ensemble de ces phases s'étend sur plusieurs années, parfois allant de 10 à 15 ans, favorisant l'assimilation métaphorique du jeu pathologique à une maladie physique progressive. La dépendance s'installe donc insidieusement, à l'insu du joueur qui croit avoir le contrôle : « j'arrête quand je veux ».

## Une dépendance incontrôlable

Les jeux d'argent deviennent un problème à partir du moment où ils ne sont plus un divertissement. La gravité de la situation s'évalue selon le degré de dépendance au jeu, l'invalidité qu'elle procure chez le sujet (interdit bancaire, dettes colossales) et les conséquences directes que cela va avoir sur sa vie. L'addiction au jeu est une dépendance aliénante et compulsive, et le sujet ne peut ni la contrôler, ni l'arrêter. Son appétence au jeu est telle qu'il perd toute notion de la mesure.

Il joue jusqu'à ce qu'il ne lui reste plus un sou en poche, il ressent l'envie incontrôlable de rejouer qu'il ait perdu ou gagné auparavant

## Conséquences

- Le jeu pathologique entraîne nécessairement des problèmes financiers (au Canada, un joueur sur trois dépense entre 75 000 \$ à 150 000 \$ par an dans les salles de jeux). Je ne connais pas de Casino qui ait fait faillite, il y a bien quelqu'un qui gagne cet argent misé et on sait que ce n'est pas le joueur, c'est le principe du vase communicant par syphonage !!!!

- Les difficultés financières provoquent une forte probabilité de délinquance (en France 20% des joueurs pathologiques ont commis des délits et d'actes criminels : vols à mains armées, braquages d'établissements financiers ou des fourgons de transports de fonds, malversation...).

- La dépendance au jeu entraîne des problèmes familiaux et sociaux. 90% des joueurs pathologiques sont des hommes, dont la majorité est mariée et a des enfants. Chez ces adultes établis et chargés de famille, le jeu pathologique provoque un comportement antisocial, la rupture des relations affectives avec la famille (divorce, mésentente, isolement), des difficultés professionnelles (absentéisme, chômage, licenciement...).

**La suite suivra en mai 2009.**

# Une clinique de thrombose au service de la population francophone



## Témoignages...

...d'un hôpital pas  
comme les autres

## Un gros merci !!

Monsieur,

La présente est pour vos faire part de notre grande satisfaction quant au traitement que nous avons reçu de la part de tout votre personnel en fonction à l'urgence le samedi 24 janvier 2009, en après-midi ainsi qu'au cours des deux journées suivantes.

Ayant noté une dégradation sérieuse des fonctions cognitives de mon épouse, nous nous sommes rendus à l'hôpital vers 15h40. Nous avons été accueillis au triage par une infirmière calme et professionnelle qui a tôt fait d'évaluer la gravité de la situation tout en tentant de me rassurer. Malheureusement, mes recherches ultérieures ne m'ont pas permises d'identifier cette infirmière.

Dans un délai très court, mon épouse a été examinée par le Dre Nevine Audi qui était accompagnée d'une interne. Dre Audi m'a informé que la situation était sérieuse et qu'elle avait besoin de mon autorisation pour effectuer une ponction lombaire. Sa communication concernant les raisons pour une telle procédure était claire et concise.

Mon épouse a été admise et elle a subi une série d'examens et de tests. Plusieurs médecins et spécialistes l'ont examinée, dont le neurologue Dr Duncan McIlraith. Le Dr McIlraith a fait plusieurs visites au chevet de Johanne afin d'évaluer la situation. Il a, lui aussi, été très professionnel, courtois et informatif.

Mon épouse a été victime d'une encéphalite virale. Elle se rétablit lentement et fait des progrès quotidiennement. Son médecin de famille ne prévoit pas qu'elle aura de séquelles, à l'exception de maux de tête. Nous croyons fermement que la situation aurait été tout autre sans les soins extraordinaires et rapides de tous les intervenants de l'Hôpital Montfort ces jours-là, incluant le personnel infirmier et les différents techniciens (Scan, Laboratoire, Rayon X, etc.). En plus de la qualité et de la rapidité des soins reçus, je me dois également de souligner la compassion, le respect et le soutien de tout votre personnel.

Trop souvent nous entendons critiques et commentaires négatifs relativement aux soins de santé pour passer sous silence notre expérience. Bravo et un gros merci!!

Veuillez agréer, Monsieur, l'expression de nos sentiments les meilleurs.

Dans le cadre d'un partenariat avec l'Hôpital d'Ottawa, Montfort a mis sur pied une nouvelle clinique de thrombose à même l'Hôpital.

La nouvelle clinique, qui a ouvert ses portes le 7 avril dernier, vise à répondre à une demande importante dans la communauté. On y soigne principalement des patients qui ont des maladies thromboemboliques.

Ouverte deux demi-journées par semaine, la clinique offre également un service d'anticoagulation périopératoire à des patients de chirurgie avant et après une opération.

« La plupart des patients de la clinique de thrombose sont des personnes atteintes d'une thrombose veineuse profonde ou d'une embolie pulmonaire, » explique Carolyn Welch, directrice, Médecine, réadaptation et soins ambulatoires.

Une clinique de thrombose existe déjà à l'Hôpital d'Ottawa, où les pratiques exemplaires qui sont en place ont fait leur preuve empiriquement dans le cadre d'études scientifiques. La demande étant très élevée, l'Hôpital d'Ottawa a approché Montfort pour créer une deuxième clinique qui pourrait répondre aux besoins de la population francophone et de l'est de la ville.

Il est à noter que l'Hôpital d'Ottawa travaille aussi de près avec l'Hôpital régional de Pembroke dans le cadre de ce programme.

« Le projet est en branle depuis plus d'un an, indique Mme Welch, et nous sommes heureux de pouvoir offrir ce service important. Un grand nombre de patients francophones pourront maintenant profiter d'un service d'anticoagulation de très grande qualité dans un milieu où le français est la langue de travail quotidienne. »

Le partenariat avec l'Hôpital d'Ottawa va au-delà du développement de la clinique : des trois médecins qui y travaillent, l'un est de Montfort tandis que les deux autres proviennent de l'Hôpital d'Ottawa. De plus, certaines analyses de RNI liées aux cas que l'on soigne sont effectuées par des pharmaciens de cet hôpital.

« La gamme de soins ambulatoires de Montfort s'élargit de façon importante avec la mise en œuvre de la nouvelle clinique de thrombose, dit Mme Welch. J'aimerais exprimer toute ma reconnaissance à nos partenaires à l'Hôpital d'Ottawa, et remercier de façon particulière le Dr Matthew Mulligan, interniste de Montfort, qui chapeaute ce dossier depuis le début. »

## Nouveaux ateliers en ligne !

L'équipe du Consortium national de formation en santé (CNFS) – Volet Université d'Ottawa – est fière d'annoncer le lancement de deux nouveaux ateliers en ligne. Ces ressources gratuites seront disponibles en français à partir du Campus virtuel de l'Université d'Ottawa au cours de l'automne 2009. En voici un aperçu :

A) Atelier pour les professionnels de la santé

**Intégrer les données probantes à notre pratique quotidienne : un défi réalisable !**

Vous cherchez des moyens pour intégrer, sans trop de heurts, les données probantes à votre pratique ? Vous vous demandez comment vous y prendre pour adopter cette approche ? Par où commencer ? Dans quelles bases de données chercher ?

Cet atelier vous guidera pas à pas, à l'aide d'activités stimulantes, à travers différents sujets entourant cette approche. En comprenant ce qui a conduit à ce paradigme, les concepts et les différentes étapes de cette pratique, les facilitateurs et le rôle des professionnels dans la recherche, vous serez en meilleure posture pour optimiser vos processus de décision clinique à l'aide des données probantes.

B) Atelier pour les stagiaires

**Cheminer vers la réussite de mon stage**  
Cet atelier fait partie de la série « L'art de

superviser des stagiaires », offerte par le CNFS. Il guide les stagiaires dans différentes situations pouvant se présenter lors d'un stage. En comprenant bien les composantes du stage, leurs rôles en tant que stagiaire, les relations avec le superviseur, les défis à relever et bien d'autres facteurs ayant un impact dans le déroulement d'un stage, les étudiants seront ainsi mieux outillés pour réussir leur stage.

Pour aider les stagiaires à maîtriser la matière enseignée et à l'appliquer dans le contexte de stage, l'environnement de classe virtuelle comportera des activités animées et interactives.

**Pour de plus amples renseignements :**

Veuillez communiquer avec Dominique Cardinal, coordonnatrice de la formation continue, Consortium national de formation en santé – Volet Université d'Ottawa, au (613) 562-5800 poste 8819 ou à [dominique.cardinal@uOttawa.ca](mailto:dominique.cardinal@uOttawa.ca).



Ce projet a été rendu possible grâce à une contribution financière provenant de Santé Canada.



## Semaine nationale de l'action bénévole 19 au 25 avril 2009

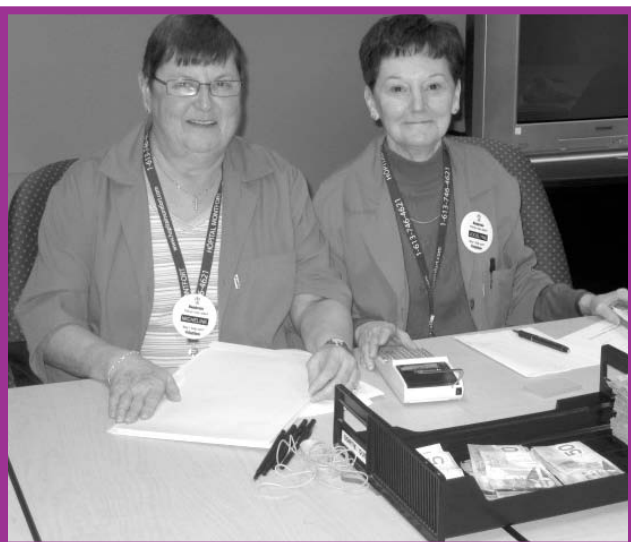


*De la compassion à l'action!*

**HOMMAGE À NOS DÉVOUÉS  
AUXILIAIRES/BÉNÉVOLES**

Dans un monde où le temps s'enfuit à toute allure,  
Un monde où l'argent impose sa culture,  
Dans un monde où, parfois, l'indifférence isole,  
Les anges existent encore; ce sont les **bénévoles**.  
Ces gens qui, par souci du sort de leur prochain  
Prennent un peu de leur temps pour tendre la main,  
En s'oubliant parfois, ces gens se dévouent  
Ne cherchez pas loin, car ils sont parmi nous.  
Étant fort discrets, ils ne demandent rien  
Ni argent...ni merci...  
Tout ce qu'ils offrent, c'est leur soutien.  
Cependant, ce qu'ils donnent n'a pas de prix  
Rien ne peut l'acheter; c'est une partie de leur vie.  
Et c'est bien grâce à eux...si, pour certains  
Chaque jour est un jour de magie plutôt que de chagrin!  
Alors juste pour vous, voici un souhait :  
«Puissiez-vous recevoir autant que vous donnez!»

*Auteur inconnu*

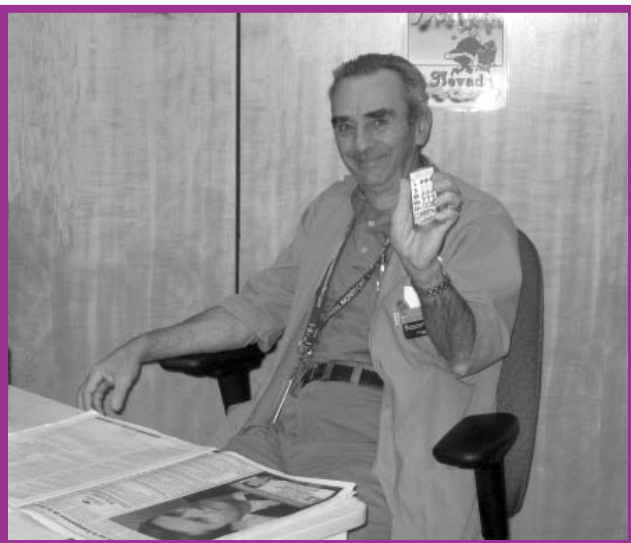


En cette semaine de l'action bénévole, soulignons le travail  
exceptionnel des 255 généreux bénévoles de l'Hôpital  
Montfort qui ont accompli plus de  
56 000 heures en 2008.

Les bénévoles de Montfort font toute la différence!  
Sans vous, ce ne serait pas pareil !

**MERCI !**

*N'oubliez pas de saluer nos vaillants bénévoles!  
Offrez-leur ...un sourire, un bonjour, un merci...  
Une petite pensée... mais combien appréciée!*





## Politiques et procédures :

Voici la liste des politiques et procédures distribuées en mars 2009 :

Numéro	Titre	Statut	Modifications apportées (lors de révision)
DXTX 080	PACS – Gestion des accès	Nouvelle	
P-CLIAMB 040	Directive médicale – Cliniques ambulatoires – Demande de spirométrie – Dr K. R. Willis	Révision	Avait auparavant le numéro : 6464180 (intra service)

Toutes ces politiques sont disponibles au portail des employés dans la section « politiques et procédures ».

Veillez prendre les mesures nécessaires en vue de vous familiariser avec les politiques susmentionnées. Si des explications s'avéraient nécessaires, veuillez vous adresser à votre supérieur immédiat.

## Le Journal Montfort, c'est pour tout le monde!

Le Journal Montfort offre, à l'ensemble de l'équipe de Montfort un outil de communication accessible pour tous. Notre journal permet aux différentes unités de communiquer les nouvelles qui sont importantes et/ou intéressantes.

Si vous avez une nouvelle que vous aimeriez partager avec les autres employés, médecins et bénévoles de Montfort, n'hésitez pas à soumettre votre texte (moins de 1000 mots) ou envoyez vos idées au Journal Montfort à : lejournal@montfort.on.ca avant les dates de tombée (le 1er vendredi du mois). La publication a lieu le mercredi, une semaine et demie par la suite.

- Avril : tombée 3, publication 15;
- Mai : tombée 1, publication 13;
- Juin : tombée 5, publication 17;
- Juillet & Août : RELÂCHE
- Septembre : tombée 4, publication 16;
- Octobre : tombée 2, publication 14;
- Novembre : tombée 6, publication 18;
- Décembre: tombée 4, publication 16.

N'oubliez pas de recycler votre journal quand vous en aurez terminé!

## TOLÉRENCE ZÉRO À LA VIOLENCE

Depuis plusieurs mois, une équipe très dynamique travaille à l'élaboration d'un programme visant la prévention de la violence en milieu de travail.

À cet effet, plusieurs rencontres ont eu lieu depuis le mois de novembre, ce qui nous a permis de faire la révision de notre code de conduite et de développer une nouvelle politique de prévention de la violence.

Le groupe de travail croit fermement à un environnement exempt de violence ou respect et dignité font partie de notre quotidien. Appuyé du support de la Haute Direction, l'équipe continuera à travailler au cours des prochains mois à évaluer les risques de violence et mettre en place des outils qui nous permettront d'assurer un environnement sain et sécuritaire pour notre personnel et patients.

Nous profitons de l'occasion pour remercier les membres de l'équipe pour leur précieuse collaboration. Il s'agit de :

- Suzanne Cloutier, Gestionnaire clinique, Programme de santé mentale
- Linda Lessard, Directrice, Gestion de la qualité et des risques
- Brian Malcolmson, Directeur, Affaires académiques
- Nicolas Séguin, Agent de communication
- Manon Tremblay, Gestionnaire, Service de santé et sécurité au travail
- Manon Rochon, Vice-présidente, Ressources humaines
- Georges Gresseau, Préposé aux bénéficiaires, Chirurgie
- Benoît Desjardins, Gestionnaire, Mesures d'urgence/Stationnement/Sécurité
- Christine Sigouin, Directrice générale Fondation
- Laurin Lévesque, représentant SCFP
- Luc Lauzon, Président de l'Association des infirmiers et infirmières de l'Ontario
- Dr Louise McNaughton-Fillion, médecin
- Sophie Audet, Clinicienne, Soins infirmiers
- Célestin Abedi, Gestionnaire clinique, Programme de santé mentale
- Carole Patry, Bénévole

La prévention de la violence en milieu de travail c'est l'affaire de tous!

## UNE CAMPAGNE DE RECRUTEMENT FRUCTUEUSE

Le 12 mars dernier fut une journée fructueuse pour notre équipe de recrutement qui a su faire preuve d'innovation. À cet effet, plusieurs étudiants et étudiantes de quatrième année en soins infirmiers ont répondu à notre invitation de venir nous rencontrer pour une journée porte ouverte.

Il s'agit d'un exemple concret d'une saine collaboration entre la Direction des ressources humaines et la Direction des services cliniques qui a permis de faire de cette activité un franc succès.

Grâce à ce travail d'équipe, des entrevues ont eu lieu au cours de cette journée et des offres d'emploi ont été faites à 16 personnes qui ont accepté de se joindre à la grande équipe de Montfort d'ici quelques semaines.

Service	Classification	Nombre de candidat(e)s recruté(e)s
Soins intensifs	Infirmière autorisée	2
Service d'urgence	Infirmière autorisée	3
Chirurgie	Infirmière autorisée	6
Médecine	Infirmière autorisée	3
Santé mentale	Infirmière autorisée	2

UN GRAND MERCI À TOUS CEUX QUI ONT PARTICIPÉ DE PRÈS OU DE LOIN À CETTE ACTIVITÉ DE RECRUTEMENT.

**Bienvenue !**

**Nouvelles embauches du 1<sup>er</sup> au 16 mars 2009:**

André Fournier	Catherine Mandefo
Carole David	Mélissa Lapointe
Mathieu Lebreton	Rose Ngalula
Lise Cayer	Patrice Lampron
Marie-France Lefebvre	Richard Lafontaine
Justine Lumaswa Mbaya	Wilfrid Lafontaine

Bienvenue et merci d'avoir choisi Montfort !

Bienvenue aux nouveaux employés...



André Fournier Carole David Catherine Mandefo Justine Lumaswa Lise Cayer Marie-France Lefebvre Mélissa Lapointe Patrice Lampron Richard Lafontaine Rose Ngalula Wilfrid Lafontaine

# Q.V.T. PREND UN NOUVEL ENVOL !

En 2002, l'Hôpital Montfort créait un comité de qualité de vie au travail. Ce dernier avait pour mandat d'étudier les résultats du sondage « qualité de vie au travail » tenu en mars de la même année. Afin de s'assurer que les particularités de tous seraient bien comprises, les membres participants provenaient de différents secteurs d'activités et de différentes classifications d'emplois. Leurs travaux ont permis d'adresser plus de 26 initiatives. Leurs réalisations en vue d'améliorer la qualité de vie au travail se sont échelonnées sur une période de plus de 4 ans. C'est avec beaucoup de fierté que l'Hôpital Montfort tient à souligner la contribution exceptionnelle de ces artisans en matière de Q.V.T. Il s'agit de :

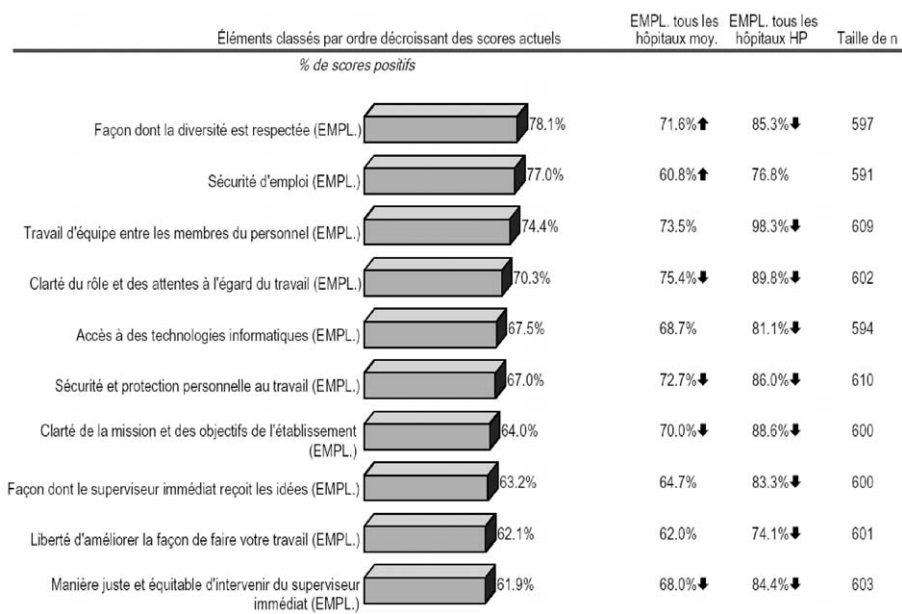
Jean Allaire, Technologue en récréologie  
Jean-Claude Allen, Préposé II SPD  
Renée Barbeau, Travailleuse sociale  
Mélanie Bégin, Mélanie / Archiviste  
Valérie Dubois-Desroches, Physiothérapeute  
Dorisse Fraser, Commis d'étage  
Daivd Gomes, Gestionnaire  
Hélène Hamilton, Directeure  
Madeleine Lauzon, Infirmière autorisée  
Micheline Latour, Archives médicales  
Anne Léger, Dactylographe méd. II  
Sylvain Léger, Gestionnaire

Lucia Lemay, Coordinatrice de soins  
Christian Léonard, Gestionnaire  
Johanne Lussier, Secrétaire  
Micheline Marquis, Infirmière autorisée  
Marcel Pilon, Porteur  
Marie-Claude Poirier, Physiothérapeute  
Roxanne Renaud, Infirmière  
Francine Roy, Aide de service  
Chantale St-Gelais, Infirmière autorisée  
Diane Tousignant, Directeure  
Lucie Villeneuve, Directeure

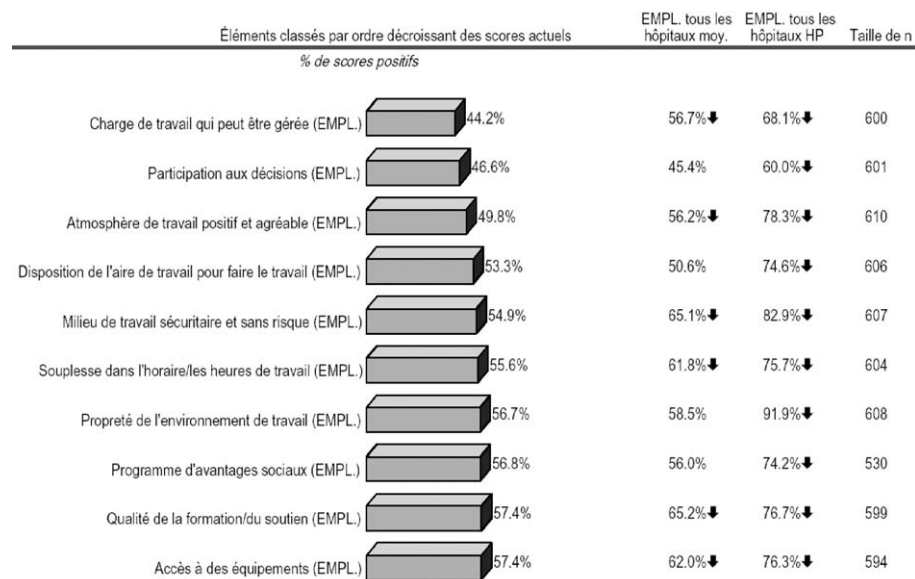
MERCI!

Depuis, la satisfaction de nos employés demeure une de nos principales préoccupations et c'est pourquoi en mai 2007 nous tenions notre deuxième sondage sur la « satisfaction du milieu de travail » et un premier chez nos médecins sur « l'amélioration de l'environnement de pratiques ». En septembre, nous partageons les résultats suivants et vos gestionnaires recevaient les résultats spécifiques à votre secteur.

## Aspects bien cotés par les employés



## Aspects à améliorer en priorité



Afin d'adresser nos résultats, notre PDG, monsieur Gérald Savoie, conviait alors les membres du groupe Q.V.T. afin de vérifier l'intérêt de ceux-ci à poursuivre les travaux en vue d'adresser les nouveaux résultats. Les participants présents ont signifié leur désir à participer tout en soulignant l'importance de réviser le mandat du comité ainsi que le rôle de ses membres.

C'est avec un grand enthousiasme que nous partageons avec vous le mandat renouvelé du comité : « Se rapportant à la Direction des ressources humaines et en tant qu'ambassadeurs des employés, étudier, donner son avis et faire des suggestions ou des recommandations sur les questions relatives au milieu de travail qui leur sont soumises par la Direction des ressources humaines. »

Après avoir révisé le mandat, l'équipe a produit un guide du participant et s'est donnée une nouvelle désignation : QVT consultatif. Ce comité continuera d'agir en vue d'améliorer la qualité de vie au travail à l'Hôpital Montfort, et à cette fin, les membres représentent les employés en vérifiant auprès de leurs collègues les questions ou orientations soumises lors des rencontres.

Le temps est venu de vous présenter nos ambassadeurs de la QVT consultatif à Montfort :

Jean Allaire, Technicien en récréologie  
Renée Barbeau, Travailleuse sociale  
Madeleine Lauzon, Infirmière autorisée  
Francine Roy, Aide de service

Johanne Lussier, Secrétaire  
Nathalie Branchaud, Conseillère en santé et sécurité  
André De Moors, Entretien général  
Manon Rochon, Vice-présidente  
Hélène Simard, Infirmière autorisée  
oordonnatrice d'activités  
Nicolas Séguin, Agent de communication  
Linda Lessard, Directrice, Gestion de la qualité et des risques

Soulignons que le comité *QVT consultatif* a déjà repris les résultats du sondage, priorisé les items qui requièrent une attention et élaboré des pistes de solutions. *QVT consultatif* a même choisi les items qui seront adressés au courant de la prochaine année.

Éléments dont le résultat est sous la moyenne des hôpitaux	Priorités d'action Résultat Montfort	Moyenne hôpitaux
souplesse dans l'horaire/les heures de travail	56.6%	61.8%
milieu de travail sécuritaire et sans risque	54.9%	65.1%
équilibre travail/vie personnelle	58.4%	73.7%
charge de travail qui peut être gérée	44.2%	56.2%
atmosphère de travail positive et agréable	49.8%	56.2%
qualité de la formation/du soutien	57.4%	65.2%
accès à des équipements	57.4%	62.0%

Pour l'année 2009, le comité *QVT consultatif* a choisi d'adresser les deux premiers items soit : la souplesse dans l'horaire/les heures de travail; et le milieu de travail sécuritaire et sans risque. Vous êtes à même de constater que la conciliation travail et vie personnelle demeurent une priorité. À cet effet, des sessions d'informations sur le façonnage d'emploi se tiendront afin que chacun d'entre vous puissiez connaître les options disponibles, selon vos conditions de travail en vigueur.

## DES SESSIONS D'INFORMATIONS SUR LE FAÇONNAGE D'EMPLOI SERONT À VENIR, SURVEILLEZ LES BABILLARDS

### QVT consultatif est à la recherche de membres

Comme le groupe prend un nouvel élan, il a besoin de nouveaux membres afin d'assurer une bonne représentation. Vous désirez faire une différence? Vous voulez représenter l'Équipe Montfort pour la qualité de vie travail?

Vous êtes invités à vous joindre au nouveau *QVT consultatif*! En vous joignant à ce comité, vous jouerez le rôle d'ambassadeur des employés. Vous devrez donner votre avis et faire des suggestions ou des recommandations sur les questions relatives au milieu de travail qui sont soumises par la Direction des ressources humaines. En tant que membre, vous participerez pour une durée de deux ans. Ce comité veut amener des nouvelles idées et des nouvelles opinions, grâce à la diversité de ses participants. Précisons que les rencontres se tiennent sur les heures de travail et que les participants sont libérés sans perte de salaire.

En choisissant de vous joindre à *QVT consultatif*, La Direction des ressources humaines vous orientera quant au mandat, aux différents rôles des membres et aux nouvelles responsabilités qui vous seront émises. En voici quelques unes :

- Se préparer aux rencontres en prenant connaissance des documents distribués et des sujets mis à l'ordre du jour ;
- Représenter vos collègues employés en prenant le pouls sur les questions soumises par la Direction des ressources humaines et en faire part au comité ;
- Assister aux rencontres prévues ;
- Participer activement aux discussions.

Vous désirez mettre la main à la pâte?! Vous voulez participer à une meilleure qualité de vie en milieu de travail? Joignez-vous à *QVT consultatif*!

Remplissez le coupon ci-dessous et le retourner au bureau de Mme Lyne Giroux soit par courrier interne ou directement à son local (2D142).

**Je désire devenir membre!  
QVT CONSULTATIF**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Emploi occupé : \_\_\_\_\_

Département/service : \_\_\_\_\_

Numéro de local/bureau : \_\_\_\_\_

Employé : [ ] Temps plein  
[ ] Temps partiel  
[ ] Sur appel

Téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Retournez à l'attention de Lyne Giroux (2D142)

# NOUVELLES DE CHEZ NOUS À LA FONDATION



Fondation de l'Hôpital Montfort

## 15<sup>e</sup> ÉDITION DU TOURNOI ANNUEL DE GOLF

DE LA



Fondation de l'Hôpital Montfort

Sous la présidence d'honneur de  
M. André Lacroix

**Le vendredi 3 juillet 2009**

Club de golf Outaouais à Rockland (Ontario)  
Déjeuner-buffet de 6 h 30 à 8 h  
Meilleure balle – Départs simultanés à 8 h 30  
Repas et réception à 14 h

Inscrivez-vous dès aujourd'hui auprès  
du bureau de la Fondation

**Tournoi et repas – 215 \$**  
**Repas seulement – 50 \$**

*Du plaisir garanti pour tous !*



## Bell/Sens Soirée



Le 9 février dernier, la Fondation des Sénateurs d'Ottawa tenait son événement annuel Bell/Sens Soirée pour venir en aide à différentes organismes et fondations de la région. Lors de cette soirée, la Fondation de l'Hôpital Montfort recevait 25 000 \$ pour la campagne majeure de financement.



### Joignez-vous à « L'équipe Montfort Team »

composé de :

Pat Black  
Jean-Marc Charron  
Christine Sigouin  
Annie Boivert  
Pauline Sauvé  
Marie DeMarbre

Judith Boileau  
Dr John Joannis  
Julie Sigouin-Cumming  
Doninique Laniel  
Pierrette Breton  
Joanne Bertrand

Solange Flore Cazeau  
Simone Joannis  
Marjorie Vallée  
Lucie Villeneuve  
Julie Briand

Lucille Perreault  
Robert Oades  
Jennifer Oades  
Karen McIntyre  
Christine Leduc

en vous inscrivant en ligne à [www.endcancer.ca](http://www.endcancer.ca)

**Une marche de 60 km pour vaincre le cancer du sein du 5 au 7 juin 2009**

La Fondation du cancer de la région d'Ottawa versera 75% des sommes amassés par « L'équipe Montfort Team » à la Fondation de l'Hôpital Montfort pour les programmes de soins du cancer du Nouveau Montfort



Pour plus de renseignements :  
Fondation du cancer de la région d'Ottawa 613 722-7224  
Fondation de l'Hôpital Montfort 613 748-4920

Fondation de l'Hôpital Montfort  
Montfort Hospital Foundation