



Pandémie d'influenza
PAGE 7



Ensemble, tout est possible

Projet Synergie
PAGE 4



Retraités
PAGE 5

En cours...

La Semaine nationale des soins infirmiers : L'occasion de dire « Merci! » à notre personnel infirmier

La Semaine nationale des soins infirmiers qui a lieu du 11 au 17 mai 2009, se veut une occasion de souligner la contribution inestimable de notre personnel infirmier aux services de santé à travers le Canada.

Cette année, la Semaine a pour thème : Les soins infirmiers : On ne peut s'en passer.

« Le slogan communique le caractère absolument essentiel du rôle des infirmières, infirmières auxiliaires et préposés dans la prestation des soins. Les infirmiers et infirmières sont au chevet des patients 24 heures par jour, sept jours par semaine. De plus, ils et elles contribuent à l'évolution des soins de santé par le biais de leurs expertises sur le plan de la pratique, de l'administration, de la recherche, de la formation et du leadership, » indique Judith Boileau, infirmière clinicienne et membre de l'équipe de la Pratique professionnelle de Montfort.

Des activités pour souligner une profession essentielle

Une équipe d'infirmières a organisé une foule d'activités tout au long de cette semaine spéciale à l'Hôpital Montfort. Ces activités visent à célébrer la profession infirmière et à remercier tous les membres du personnel infirmiers et préposés de Montfort pour leur engagement et leur dévouement.

Lors de la cérémonie d'ouverture lundi dernier a eu lieu le lancement officiel du livre de recettes Les trésors culinaires de Montfort. Ce livre contient uniquement des recettes soumises par des membres du personnel Montfort. Les profits tirés de la vente du livre seront utilisés pour couvrir les coûts des activités de la Semaine.

Le mardi 12 mai, les réalisations professionnelles de nos infirmières et infirmiers ont été reconnues dans le cadre d'une cérémonie spéciale. On a alors rendu hommage aux membres de l'équipe qui se sont mérités



Hôpital Montfort

À l'occasion de la Semaine nationale des soins infirmiers, l'Hôpital Montfort tient à souligner l'apport inestimable de tout son personnel oeuvrant dans les différents services et unités de soins.

Tout en contribuant à la transformation majeure que vit présentement l'Hôpital Montfort, le personnel soignant continue d'offrir des soins de très grande qualité et ce, dans un environnement où rayonnent la compassion et la chaleur humaine.



713, chemin Montréal, Ottawa (Ontario) K1K 0T2
www.hopitalmontfort.com
Tél. : 613 746-4621 / Téléc. : 613 748-4914

521648

une certification professionnelle au cours de la dernière année, qui se sont démarqués par leurs activités de mentorat ou de préceptorat, ou encore qui ont publié des articles ou autres publications.

Tout un monde de possibilités

Les soins infirmiers vont au-delà de l'image que la plupart des gens se font de cette profession. Il est vrai que les infirmières et les infirmiers consacrent énormément de temps et d'énergie au chevet des patients; mais ils agissent aussi en tant qu'administrateurs, for-

mateurs et chercheurs dans le continuum du système des soins de santé.

« Il est important de mentionner toutes les opportunités professionnelles qui existent en soins infirmiers, indique Mme Boileau. La profession comprend différents rôles et différentes spécialités. On peut être une infirmière praticienne, par exemple, ou encore une infirmière clinicienne, ou l'on peut se spécialiser dans une discipline particulière. Les possibilités de cheminement de carrière sont sans limite. »

Devenir infirmière ou infir-

mier, c'est entrer dans un monde de possibilités. Chose certaine, peu importe son rôle particulier, chaque infirmière sait qu'elle est un maillon essentiel dans la chaîne des soins et des services.








À venir dans l'édition de juin...

Nous vous reviendrons dans l'édition de juin avec des photos et une rétrospective de la Semaine nationale des soins infirmiers de 2009.

À toutes les infirmières et à tous les infirmiers... Merci!

SEMAINE NATIONALE DES SOINS INFIRMIERS

LES SOINS INFIRMIERS : ON NE PEUT S'EN PASSER!

<p>LUNDI 11 MAI</p>	<p>OUVERTURE OFFICIELLE DE LA SEMAINE Café rencontre Auditorium 9h30-10h30 La Direction des services cliniques reçoit le personnel infirmier</p> 	<p>Tirage pour billets : Souper de l'AIIAO le mercredi 13 mai (2 billets) et Souper Montfort Le jeudi 14 mai (2 billets)</p> 	<p>Lancement officiel du Livre de recette « Les trésors culinaires de Montfort » (Pré vente débute le 30 avril)</p>  <p>Lancement du projet Lignes directrices des meilleures pratiques (BPSO)</p>
<p>MARDI 12 MAI</p>	<p>RECONNAISSANCE du personnel infirmier pour réalisations professionnelles Auditorium 14h30-15h30</p>	 <p>Université d'Ottawa La Commission d'étude Nom A satisfait aux exigences du programme de BSC info de perfectionnement, etc. Titre du cours Signature sceau d'université</p>	<p>Plateaux de fruits distribué aux unités pour le personnel</p> 
<p>MERCREDI 13 MAI</p>	<p>Déjeuner pour le personnel de nuit Auditorium 7h30-8h30</p>		<p>Conférence et souper de l'AIIAO Restaurant Capone's West End 18h - Réseautage 19h - Souper Coût : 40 \$</p> 
<p>JEUDI 14 MAI</p>	<p>SOIRÉE pour l'Équipe des soins infirmiers Montfort Mess des Adjs et Sgts Conférence : Comment gérer notre stress</p>	<p>Souper Musique</p>	 <p>18h - Réseautage 19h - Souper / Conférence Coût : 35\$</p> 
<p>VENDREDI 15 MAI</p>	<p>JOURNÉE DE MASSAGE Sera disponible au personnel infirmier des 3 quarts de travail</p>		

CANADIAN NURSES ASSOCIATION



ASSOCIATION DES INFIRMIÈRES ET INFIRMIERS DU CANADA



Hôpital Montfort

La Défense nationale déménagera à Montfort en juin 2009

La Défense nationale (DN) a récemment annoncé que son centre médical allait emménager à Montfort dans l'aile D du 1er au 15 juin prochain.

Montfort deviendra alors le nouvel emplacement du Centre médical de la Défense nationale, qui est présentement situé sur la promenade Alta Vista à Ottawa.

Une fois le déménagement terminé, soit le 16 juin, plusieurs services connaîtront un accroissement de leur clientèle alors que des membres des Forces canadiennes y seront référés par le personnel médical du nouveau centre.

Tout le monde à Montfort remarquera sans doute une augmentation du nombre de personnes sur le terrain de l'Hôpital. Quelque 200 personnes travailleront au nouveau centre médical, qui offrira des soins à plus de 250 patients militaires quotidiennement.

Le Centre médical de la Défense nationale sera ouvert du lundi au vendredi. Il sera fermé le soir ainsi que le samedi et le dimanche.

Une gamme de soins secondaires pour les militaires

« Nous sommes au début d'un nouveau partenariat à long terme, indique David Kinsley, directeur des relations

avec les partenaires pour Montfort. Cette relation sera fondée sur l'entraide, la coopération et la complémentarité. Le Centre médical fournira à sa clientèle une gamme complète de soins primaires, alors que nos équipes cliniques leur fourniront les soins secondaires. »

Selon l'entente officielle entre Montfort et la DN, dans un premier temps la nouvelle clientèle militaire obtiendra des services uniquement dans certains secteurs, soit:

- Le Laboratoire
- L'Imagerie diagnostique
- Les Services cardio-pulmonaires
- Le Laboratoire du sommeil

Les services de salle d'opération seront différés jusqu'à la fin des travaux de rénovation, pour ne pas affecter la capacité du Bloc opératoire de soigner la clientèle actuelle de Montfort. En effet, le volume de service offert aux membres de la Défense nationale se rapprochera des volumes ciblés dans l'entente au fur et à mesure que le projet de développement permettra à Montfort d'augmenter sa capacité de soins.

Aucun compromis sur le plan des soins et services

L'arrivée de la Défense nationale est un atout important pour Montfort, qui se



voit enrichi d'un nouveau partenariat qui est profitable de part et d'autre. Ce partenariat nous permettra d'étendre davantage la portée de nos soins et services exceptionnels.

Les patients civils et leurs familles peuvent donc s'attendre à un service de la même qualité qu'auparavant.

« Le nouveau partenariat ne nuira aucunement à la capacité de Montfort de répondre aux besoins de la communauté en matière de santé, souligne M. Kinsley. Tous nos patients, civils et militaires, recevront les mêmes soins de grande qualité, la même compassion et la même attention personnalisée qui sont au cœur de notre philosophie en tant qu'hôpital humaniste. »

Semaine de la santé mentale

(4 au 10 mai 2009)

Savez-vous que 20% des canadiens sont touchés de près ou de loin par des problèmes de santé mentale?

La semaine de la santé mentale s'est déroulée du 4 au 10 Mai cette année.

Nous vous invitons à visiter le site de l'Association Canadienne de la santé mentale au www.cmha.ca pour compléter le test de l'équilibre, ceci vous permettra de clarifier où vous vous situez dans votre quotidien pour maintenir votre équilibre dans votre vie.

Jeu pathologique : ce n'est plus du jeu *(suite du journal d'avril 2009)*

Aidez-le à s'en sortir

Comment l'aider concrètement ? comment lui faire comprendre qu'il confie sa vie au hasard ? par définition, le hasard est hors de notre contrôle. Vous avez bien essayé d'en parler avec lui, de le raisonner, mais il vous fait maintes promesses qu'il ne tient jamais et son portefeuille est toujours aussi vide. Alors faites-vous aider par quelqu'un ; seul, vous n'y arriveriez pas, n'hésitez pas à faire appel à des associations de "joueurs anonymes" pour vous guider. Aujourd'hui il existe de nombreux moyens mis en oeuvre pour prévenir et traiter ces malades du jeu.

Adressez-vous à un psychiatre ou à un psychologue pour l'aider à se soigner, il souffre d'une maladie qui doit être traitée.

En consultation individuelle ou en groupe de parole, les personnes sont soutenues, travaillent sur des solutions concrètes pour abandonner leurs habitudes, ils bénéficient également d'un suivi financier. Le traitement encourage l'abstinence totale au jeu, mais apporte aussi un soutien psychologique important. L'addiction aux jeux d'argent nécessite une prise en charge sérieuse sur la durée car comme pour tout état de dépendance, le danger est de rechuter, même des mois ou des années après.

Jeu et dépression

Les joueurs pathologiques sont très souvent déprimés. Ils font plus de tentatives de suicide que la population normale. Ainsi, loin d'être un plaisir pour tout le monde, le jeu comporte des limites qu'il ne faut pas dépasser.

Les facteurs qui amènent au jeu pathologique

Il n'existe pas une cause en particulier. Chaque joueur a ses propres raisons de jouer. Mais dans la plupart des cas, la personne essaie de détourner l'attention d'autrui ou de manifester un sentiment de malaise. Certaines personnes jouent parce qu'elles ressentent la nécessité de succès spectacu-

laire. Ces personnes auront par exemple appris, souvent dans leur famille, qu'on est aimé et estimé des autres pour ce que l'on fait, pour nos succès, plutôt que pour ce que l'on est. De plus, parmi ceux qui ont appris qu'il est nécessaire de performer (avoir du succès matériel) pour avoir l'attention et être reconnu, la persévérance, peut venir soutenir le comportement de chasing (le fait de revenir jouer sans cesse dans le but de regagner l'argent perdu). Le joueur compulsif est dans un total paradoxe : il s'entête à persévérer et non à s'obstiner contre le jeu.

D'autres expriment, par le comportement de jeu compulsif, de la colère ou de la rébellion. Ceci est basé sur l'assomption que le jeu est un comportement qui sera perçu par la famille et les autres comme déviant et dérangeant. Certains sont en quête d'une libération d'un état de dépendance émotive par la recherche d'une activité qu'ils peuvent contrôler. Aussi, bon nombre de joueurs cherchent l'acceptation sociale, puisque autour d'une table de jeux, tous sont égaux. (« Si vous avez l'argent, vous êtes accepté. »)

De nombreuses personnes qui ont un problème avec le jeu compulsif, jouent dans le but de fuir des émotions douloureuses. Par exemple, les joueurs dépressifs peuvent ressentir un regain d'énergie ou une libération d'endorphine en jouant. Ensuite, le jeu demande de l'attention, ce qui a pour effet de distraire l'individu de ses problèmes. De plus, les activités à haut risque comme le jeu, de par les sentiments d'excitation qu'elles procurent, combattent le sentiment de vide et d'ennui. Le jeu est perçu comme une thérapie alors même qu'il est en train de devenir un problème. Enfin, le jeu peut aussi être pratiqué afin de prolonger la phase « maniaque » d'une maladie affective bipolaire.

Récemment, des études avancent qu'un traitement anti-parkinsonien pourrait induire un comportement d'addiction aux jeux. Ces effets secondaires sont connus dans le monde médical depuis trois ou quatre ans. Mais, pour le moment, aucune preuve scientifique

n'a été apportée. Ce médicament agissant sur les "circuits cérébraux de la récompense" peut amener dans de rares cas à des conduites addictives. Mais ces cas sont très rares. On suppose que certaines personnes sont plus à risque que d'autres de développer de tels problèmes, mais on ne peut pas aujourd'hui les identifier. C'est donc au soignant d'évaluer régulièrement des possibles conséquences du traitement sur son patient. Attention, les patients sous traitement anti-parkinsonien ne doivent pas l'interrompre, le risque d'addiction est très faible face au bénéfice de ces médicaments sur leur qualité de vie. si on note un changement de comportement, alerter le médecin prescripteur.

Il y a aussi ceux qui se laissent dévorer par leur passion, à leurs dépens. Ce qui était au départ un jeu inoffensif est devenu une maladie.

Un traitement en plusieurs étapes

La thérapie comportementale et cognitive est l'un des moyens privilégiés pour s'attaquer à ce trouble. avec un certain succès. La thérapie comportementale et cognitive utilise une approche similaire à celle employée dans d'autres addictions telle que la dépendance à l'alcool ou au tabac Pour établir le diagnostic du jeu pathologique, différents questionnaires existent. Ils permettent de connaître les habitudes, l'histoire de la personne, les conséquences du jeu. Un carnet de liaison est mis en place : le joueur note les moments de jeu, les sommes mises, les sentiments ressentis. Une grande partie du travail porte sur les situations à risque. On lui demande d'éviter les lieux où des jeux sont disponibles, de trouver une conduite alternative et de développer des activités qui n'offrent pas la possibilité de jouer. On travaillera également sur l'affirmation de soi (pour dire non à une personne qui propose d'aller jouer par exemple). Avec le thérapeute, le travail portera aussi sur l'information et les croyances irrationnelles.

Pour résumer, le traitement se déroulera

généralement selon cinq grandes étapes :

- 1. Information sur le jeu :** Il s'agit de comprendre ce qu'est le hasard, d'accepter notamment le fait que l'on ne puisse pas le contrôler. Par exemple, on ne peut pas s'améliorer à la roulette comme on progresserait en jouant souvent aux jeux stratégiques, qui demandent réflexion, logique et malice comme le jeu d'échecs par exemple!
- 2. Correction des croyances erronées :** Le thérapeute essaie de lever les oeillères que le joueur a placées. Par exemple il croit qu'il peut jouer tout l'argent qu'il vient de toucher en se disant qu'il n'a de toute façon plus rien à perdre. Ou encore, il va penser qu'il aura plus de chances en début de mois, puisque les machines sont pleines.
- 3. Entraînement à résoudre les problèmes :** Faire la liste des stratégies puis essayer de les mettre en oeuvre.
- 4. Entraînement des compétences sociales :** Affirmation de soi notamment. Il faut travailler sur la motivation et apprendre à résister aux sollicitations.
- 5. Prévention des rechutes :** Pour limiter les risques de rechute, il faut anticiper les situations à risque et apprendre à gérer les faux-pas. Intégrer un groupe de soutien peut être d'une grande aide.

Le joueur pathologique

« Pour gagner, puis pour étonner, enfin pour espérer, Il n'a pas misé seulement de l'argent mais sa vie elle-même. » Dostoïevski
Source : MEDEC 2003, psychodoc.free, Le devoir.com, etape.qc.ca, doctissimo.fr, jeu-compulsif.info

Cet article a été rédigé à des fins d'information et son contenu pourrait ne pas refléter nécessairement l'opinion des lecteurs.

Je l'ai écrit aussi en hommage à un très bon ami qui a mis 5 ans pour en guérir, ça fait 5 ans qu'il est «sobre».

Patricia MONANY-NOURALY, IA,
Hôpital De Jour, santé mentale.

Après seulement trois mois ... des résultats extraordinaires!

L'art de la synergie consiste à coordonner une multitude de systèmes afin qu'ils fonctionnent ensemble, en harmonie. Voilà, en bref, l'objectif du projet Synergie qui bat son plein dans plusieurs secteurs de l'Hôpital Montfort depuis janvier 2009. Aujourd'hui, on peut voir les résultats du projet; ils nous donnent raison de célébrer.

Depuis son implantation à l'Urgence et aux unités de médecine 4A et 5C, le projet Synergie a eu des retombées ahurissantes sur le plan de l'efficacité et de la qualité des soins. Citons par exemple les temps d'attente à l'Urgence de janvier à mars, qui ont diminué de plus de 10% par rapport à la même période l'an dernier. Cette amélioration représente le double de ce qui est demandé par le Ministère de la Santé et des Soins de longue durée.

Les améliorations comprennent aussi :

- une réduction des délais d'inoccupation des lits de 3,3 heures à 1,5 heures;
- une augmentation de 6% du temps que les infirmières de l'urgence passent au chevet de leurs patients;
- une augmentation de 85% du nombre de congés qui ont lieu avant 11 h au 4A (unité pilote);
- une augmentation de 38% du nombre de congés qui ont lieu avant 14 h au 4A;
- une réduction d'une (1) journée du séjour moyen au 4A et de 1,3 journées au 5C.

« Toutes ces retombées font une différence importante sur le plan de la qualité des soins, signale Lise Vaillancourt, directrice à la DSC et co-gestionnaire du projet avec François Lemaire. Maintenant, non seulement faut-il maintenir les niveaux d'efficacité que nous avons atteints, mais nous devons nous efforcer pour continuer à nous améliorer. Nous ne sommes toujours qu'au début! »

Mme Vaillancourt explique que, grâce à une panoplie de changements, petits et grands, apportés dans le cadre du projet, les patients de Montfort accèdent aux services dont ils ont besoin plus rapidement. Ceci donne à notre personnel la possibilité de soigner leurs patients dans un milieu mieux coordonné et plus efficace.

Ayant fait ses preuves à l'Urgence, au 4A et au 5C, on est maintenant à mettre en oeuvre le projet au 4C pour compléter son implantation dans les unités de médecine.

Des changements mineurs qui font une énorme différence

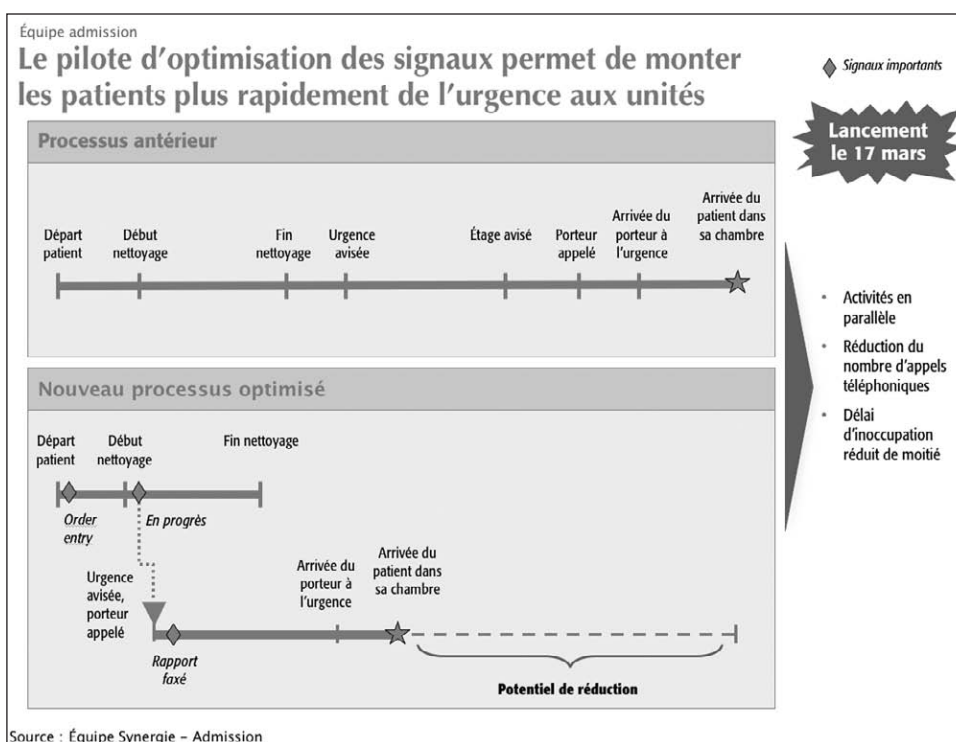
Le projet Synergie a débuté par une évaluation approfondie de la chaîne de soins et services telle qu'elle existait à Montfort en janvier 2009. Cette étude a permis à une équipe comptant plus de 30 employés d'identifier les lacunes, les délais et les autres problèmes qui subsistaient dans leurs départements. Ensuite, les membres de l'équipe ont travaillé ensemble pour identifier des solutions possibles.

Ces solutions n'ont pas nécessité l'achat d'équipements dispendieux. L'intention était plutôt de repenser notre façon d'agir, d'accroître la communication et de reconsidérer chaque étape du travail des équipes cliniques pour la rendre plus efficace, toujours dans le but d'offrir à chaque patient une meilleure expérience de soins.

« Pour la plupart, les changements que nous



Logo officiel du projet Synergie.



Ce tableau démontre comment la modification de certains processus touchant à l'admission permettent de réduire de façon considérable les délais d'inoccupation des lits.

avons apportés sont des modifications d'ordre mineur et abordable, dit Mme Vaillancourt. Par exemple, en reconfigurant tout simplement les postes de travail ou en instaurant un tableau d'affichage utilisant un code chromatique, nous avons pu atteindre des résultats. »

La création des indicateurs *journaliers de performance* (IJP) est l'une des pièces de résistance du projet. Ce système permet aux gestionnaires et directeurs de faire le suivi des taux d'activités de leur département et ce, à chaque jour. Cette capacité d'évaluer l'efficacité des services en temps réel représente un changement

révolutionnaire pour nos équipes. Cela facilite l'identification des problèmes dès qu'ils surviennent et permet d'évaluer l'efficacité des changements apportés dans des délais très courts.

L'outil IJP est maintenant accessible à l'ensemble du personnel à partir du Portail des employés sous la rubrique « Synergie ».

Il convient aussi de souligner l'adoption des tableaux « rouge-jaune-vert » (RJV) au 4A et au 5C. Ces tableaux utilisent un code chromatique pour indiquer la prévision des congés des patients sur l'étage. Entre autres, cet outil permet au laboratoire d'accorder la priorité aux examens

médicaux des patients quittant le jour même.

Enfin, sur le plan de l'admission, on a modifié des processus afin de réduire de façon significative le délai entre les départs et l'arrivée de nouveaux patients dans les chambres. Tandis qu'auparavant, le processus d'admission avait une forme linéaire, il adopte maintenant une structure dynamique dans laquelle plusieurs étapes ont lieu simultanément (voir tableau ci-joint).

Une nouvelle façon de vivre

Les bienfaits du projet Synergie ont un impact sur l'expérience de nos professionnels de la santé. Appuyé de systèmes plus efficaces et d'une communication plus fluide, les employés peuvent se libérer de certaines tâches secondaires pour concentrer davantage sur les tâches qui touchent directement aux patients.

De plus, le projet Synergie est un exemple parfait de l'inclusion qui est une composante du leadership transformationnel que l'on adopte dans le Nouveau Montfort. Les solutions Synergie ne proviennent pas d'une autorité extérieure aux équipes cliniques; elles proviennent directement de ces équipes. Ce sont les employés qui mettent leur expertise professionnelle à profit en transformant leurs propres pratiques.

« Notre président-directeur général a récemment annoncé que la méthode Synergie deviendrait beaucoup plus qu'un projet pilote dans quelques secteurs, indique Mme Vaillancourt. Il deviendra, pour toutes les personnes qui travaillent à Montfort, une nouvelle façon de vivre. Synergie est à devenir une philosophie de base pour l'hôpital humaniste. »

Les résultats concrets du projet Synergie donnent un avant-goût de cet hôpital que nous sommes en train de créer : un endroit qui mise sur la qualité des soins, sur l'efficacité et sur l'inclusion de chaque employé dans la gouvernance de l'établissement.

À suivre...

« La mise en oeuvre de la nouvelle méthode au 4C n'est qu'une partie de la phase actuelle du projet Synergie, dit Mme Vaillancourt. Nous poursuivons activement plusieurs autres dossiers pour élargir davantage la portée du projet partout dans l'Hôpital et maintenir nos résultats. »

Les activités en cours comprennent :

- des discussions avec les médecins afin d'identifier comment ils peuvent participer directement au projet en apportant des modifications sur le plan de la pratique médicale;
- le développement, de concert avec le Support décisionnel, d'un système permettant de faire des études des niveaux d'efficacité de chaque secteur;
- l'instauration de rencontres régulières permettant aux gestionnaires, aux directeurs, aux vice-présidents et au Conseil d'administration de discuter des indicateurs journaliers de performance sur une base régulière;
- l'identification d'autres façons d'assurer le maintien et l'augmentation des résultats positifs de même que la pérennité des nouveaux systèmes dans l'avenir.

Un grand bravo et merci à tous ceux qui ont contribué de près ou de loin au projet jusqu'à maintenant !!!

À qui s'adresse la mini-école de médecine ? La mini-école de médecine est une activité qui s'adresse au grand public, à la communauté en général.

Les conférenciers

Dr A. Jalali
Dr V. Tran
Dr D. Chauret
Dr P. Bourque
Dr J. Joanisse

Les thèmes

21 mai 2009
Les reins

28 mai 2009
Le cerveau

Les dates

21 et 28 mai 2009

Université d'Ottawa
Pavillon Roger Guindon
Amphithéâtre RGN 2003
451 chemin Smyth
Ottawa, Ontario K1H 8M5

INSCRIPTION - PROGRAMMATION :
613-884-8334

36.75 \$ pour les 2 soirées
(19 h à 21 h)

www.medecine.uOttawa.ca/fmc



Auxiliaires/bénévoles de l'Hôpital Montfort

La traversée du Canada... virtuelle et à pied !

Voici un projet original! Mme Yolande Charbonneau et son partenaire, René Barrette, tous les deux bénévoles à Montfort, ont eu la brillante idée de faire la traversée virtuelle du Canada.

Pour ceux qui se posent déjà des questions, voici en quoi consiste leur projet.

La façon dont ils procèdent est fort simple. Ils comptent leurs pas à l'aide d'un podomètre de façon quotidienne et les inscrivent sur la voie Transcanadienne qui leur indique le chemin d'une extrémité à l'autre de notre beau pays. A chaque fois qu'ils atteignent une ville ou un village situé sur le passage de la Transcanadienne, Yolande fait une recherche via Internet pour en savoir davantage sur cette ville. Elle compte présentement plus de quatre carnets de voyage débordant d'information et de photos sur les nombreuses villes qu'elle a « visitées ». « C'est incroyable tout ce que nous apprenons sur notre pays. » renchérit Mme Charbonneau.

René a eu la merveilleuse idée de ce projet il y a deux ans, lorsque Yolande a appris qu'elle souffrait d'ostéoporose et qu'elle devait faire beaucoup d'activités pour contrer cette vilaine maladie. Ce projet lui sembla intéressant et réalisable puisqu'elle marchait déjà depuis plus de 20 ans sur une base quotidienne avec sa bonne amie, Mme Denise Bélanger, également bénévole à Montfort. De plus, Mme Charbonneau est une grande passionnée de l'histoire du Canada. Ce projet devenait non seulement un projet d'activité physique, mais également un d'éducation. Quoi de plus intéressant pour Mme Charbonneau qui est si active et friande d'apprendre. Et voilà qu'un merveilleux projet venait de naître.

René et Yolande marchent maintenant depuis plus de 590 jours. Yolande a commencé sa traversée à Victoria, Colombie-Britannique alors que René débuta son voyage, à St-John's, Terre-Neuve. N'oublions pas qu'il faut marcher 7 821 km pour se rendre de Victoria à St. John's. Nos deux

bénévoles ne sont pas les seuls à marcher. Vingt participants (15 dames et 5 hommes) se sont joints à eux. La majorité des participants sont âgés de 70 ans et plus. Ce projet sert non seulement à découvrir le Canada mais aussi à promouvoir l'exercice dans la vie de tous les jours et appuyer l'Association des auxiliaires/bénévoles sous forme de dons à raison de 1 sous le kilomètre pour ceux et celles qui le désirent. Le point de rencontre : Winnipeg. De là, les marcheurs, après avoir fort célébré, continueront leur marche jusqu'à l'autre extrémité du pays.

Vous aimez la marche? Vous désirez mieux connaître votre pays... et peut-être même appuyez l'Association des auxiliaires/bénévoles de l'Hôpital Montfort?

Nous invitons tout le personnel de Montfort à se joindre à eux! Pourquoi pas! C'est si facile... pensez aux milliers de pas accomplis dans l'hôpital à tous les jours!

Vous serez d'accord avec moi que ces deux bénévoles sont une grande source d'inspiration pour toute l'équipe Montfort.

Si vous désirez traverser le Canada virtuellement, vous n'avez qu'à vous enregistrer auprès de Yolande à yolande_charbonneau@sympatico.ca tout en l'informant du nombre de pas ou de kilomètres marchés au cours de vos semaines. En échange, Yolande vous remettra un numéro. Un drapeau portant votre numéro sera apposé sur une carte du Canada affichée dans le corridor de la cafétéria. Ainsi, il sera facile et intéressant de voir à quel endroit vous avez abouti. Yolande et René se feront un plaisir de mettre à jour la carte. De plus, vous recevrez de l'information sur les villes où vous vous arrêterez.

Si le coeur vous en dit (aucune obligation), les participants sont invités à verser un don à l'Association des auxiliaires/bénévoles de l'Hôpital Montfort. Comme vous savez, tous les profits de l'Association des auxiliaires/bénévoles de l'Hôpital Montfort sont versés à Montfort à chaque année lors de l'Assemblée générale



annuelle.

Ce projet est un exemple parfait du dévouement et de la vitalité des formidables bénévoles Montfort. Ils reflètent notre générosité et notre passion qui fait en sorte que Montfort est un hôpital humaniste.

Merci pour vos petits mots doux!

Lors de la semaine nationale de l'action bénévole, nombreux employés et médecins se sont arrêtés pour exprimer leur reconnaissance envers nos « anges en action »... nos irréductibles bénévoles. Un petit geste qui a fait chaud au coeur!

Merci!

Programme des jeunes bénévoles

Vous connaissez des jeunes âgés entre 14 et 17 ans intéressés à accomplir les 40 heures de bénévolat exigés par le ministère de l'Éducation? Le programme débute le 2 juillet prochain. Communiquez avec le Service des bénévoles au 2019.

Bienvenue aux nouveaux bénévoles

- Abdul-Rahim Issa
- Léa Kassou
- Claudia Wyss
- Sasha Coutu
- Michel-Alexandre Gérin
- Andrée Passiant
- Dante Biscaro
- Alice Charron
- Carole Labelle
- Suzanne Lafrance
- Genviève Michaud
- Joséphine Zogol



Invitation à tous les auxiliaires/bénévoles

Assemblée générale annuelle de l'Association des auxiliaires/bénévoles

Quand : Le mardi 9 juin à 14 h

Endroit : Auditorium

Cette assemblée vous appartient!

Conférencière invitée : Mme Louise Albert

Thème : Ascension du Kilimandjaro

RSVP à Nicole Girard, poste 2029

Politiques et procédures :

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

Numéro	Titre	Statut	Modifications apportées (lors de révision)
DECES 010	Transport d'un corps à la morgue	Annulée	P&P était désuète. Les informations à ce sujet sont incluses dans DECES 005.
CHEMIN 070	Pathologie du sein - Mastectomie	Nouvelle	** Cheminement clinique

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

Veuillez 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.



Festival des fraises

Le mardi 30 juin, 8 h à 15 h

Devant l'auditorium

Mmmm!...à rougir de plaisir!



Nouvelles

- Nouvelle
- Publications
- Nouvelles Influenza H1N1

Coin de l'Employé

- Annuaire téléphonique
- Menu de la cafétéria
- Documents de référence
- Calendrier des évènements
- Organigramme
- Annonce classées
- Horaires d'autobus

Vous voulez des informations précises et à jour sur la menace de pandémie d'influenza A/H1N1 à Montfort?

Consulter le PORTAIL, en cliquant sur « Mesures d'urgences ».

Mesure d'urgences

INFLUENZA H1N1

Service d'urgence

- Formulaire déclaration de cas de maladie respiratoire fébrile à la santé publique d'Ottawa
- Formulaire dépistage des infections respiratoires au triage - rev 29.04.09
- Conditions à respecter pour utiliser la trousse H1N1
- Regional Hospital Working Group: ER recommandations 5 May

Santé Sécurité /Prévention des infections

- Affiche d'isolation
- Affiche retrait du matériel dans la chambre
- Précautions spéciales pour influenza H1N1

Feuillets d'informations aux patients

- Information au patient ayant passé un test de dépistage pour H1N1 (français)
- Information au patient ayant passé un test de dépistage pour H1N1 (anglais)

Dépistages entrées principales et de l'urgence

- Affiche d'auto-dépistage pour l'entrée de l'urgence et l'entrée principale
- Instructions aux agents de sécurité/bénévoles

Plan de pandémie

- Plan de pandémie de Montfort: Ébauche 3.0 février 2008 sans les annexes du chapitre 17
- Plan de pandémie de l'Ontario 2008

Informations pour les travailleurs de la santé

- Informations aux professionnels de la santé sur le H1N1 7 mai 2009

Code d'urgence

- Section I - Préliminaire
- Section II - Rappel du personnel

Portail des employés

AMBER	Recherche de patient néonatal	Diagramme de flux code amber	Section du code amber
BLANC	Patient violent		Section du code blanc
BLEU	Réanimation cardiorespiratoire		Section du code bleu
BRUN	Produit chimique ou biologique	Diagramme de flux code brun	Section du code brun
BRUN PROTÉGÉ	Contamination	Diagramme de flux code brun	Section du code brun
JAUNE	Recherche de patient	Diagramme de flux code jaune	Section du code jaune
NOIR	Alerte à la bombe	Diagramme de flux code noir	Section du code noir
ORANGE	Désastre externe	Diagramme de flux code orange	Section du code orange
POURPRE	Prise d'otage	Diagramme de flux code pourpre	Section du code pourpre
ROSE	Réanimation néonatale		Section du code rose
ROUGE	Feu	Diagramme de flux code rouge	Section du code rouge
VERT + RÉGION	Évacuation partielle	Diagramme de flux code vert	Section du code vert
VERT STAT	Évacuation totale	Diagramme de flux code vert	Section du code vert

Comment appeler un code d'urgence

Dans le but de standardiser la façon dont les codes d'urgence sont appelés dans l'hôpital et ainsi éviter, nous l'espérons, de la confusion par exemple sur le lieu du code, voici deux aide-mémoire qui vous expliquent comment appeler un code d'urgence.

La procédure en santé mentale est légèrement différente et nous avons fait un document séparé.

- Comment appeler un code d'urgence
- Comment appeler un code d'urgence - PSM

Bulletin Nouveau Montfort

Aperçu des prochaines phases

Les travaux de rénovation dans le cadre du projet Nouveau Montfort vont bon train dans l'aile C Ouest et Nord, ainsi que dans l'aile A, au Service d'urgence et au Bloc opératoire. En préparation aux prochains déménagements, les groupes d'utilisateurs pour chacune de ces phases ont débuté leurs activités et se rencontrent régulièrement.

Les rénovations de la salle de courrier

ainsi que la première phase des rénovations de la pharmacie sont maintenant complétées.

Aménagement transitionnel, août 2009

À nouveau lors du déménagement en août 2009, certains secteurs présentement situés dans l'aile C – Est devons trouver un emplacement temporaire jusqu'à ce qu'il puisse trouver leur emplacement permanent à la fin du projet soit en mai 2010.

Respect des zones de construction

Il a été porté à notre attention que certains membres du personnel de l'Hôpital circuleraient dans des zones de construction.

Il est recommandé d'utiliser l'escalier de la tour centrale. En aucun cas vous ne pouvez entrer dans les escaliers dédiées aux zones de construction.

Il s'agit de zones restreintes où l'accès est possible seulement pour les personnes autorisées portant l'équipement de protection approprié et accompagnées par une personne désignée.

Les zones de construction sont bien identifiées et sont situées sur les terrains extérieurs ou à l'intérieur de l'Hôpital.

Aucune exception ne sera tolérée. Toutes infractions ou actions qui vont à l'encontre de cette directive peuvent entraîner des mesures disciplinaires tel que stipulé dans la politique ADMF0150.

C'est une question de sécurité ! Merci de votre collaboration.

Lucie Villeneuve

Voici le portrait des prochaines phases d'ici la fin 2009 et des secteurs touchés

Étapes	Aile A – niveau 1 Service d'urgence et inscription	Aile C Ouest – tous les niveaux	Aile A – niveau 2 Bloc opératoire et salle de réveil, Chirurgie d'un jour et unité pré-op
Fin des rénovations	28 juin	29 juillet	25 novembre
Préparation au déménagement	29 juin au 15 juillet	30 juillet au 11 août	26 nov. au (date à confirmer)
Déménagement	13 et 14 juillet	4 au 10 août	À confirmer
Services qui déménagent	Service d'urgence et inscription du coté est vers le coté ouest	<p><u>Emplacement permanent :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - 1C : bureaux des radiologistes, bureaux des gestionnaires, salle ID - 2C : RH, salle de repos, espaces pour CFN (casiers, salon des médecins) <p><u>Déménagement patients hospitalisés :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - 3C (patients de chirurgie de l'est à ouest) - 4C (patients de médecine de l'est à ouest) - 5C (patients de chirurgie du 1B, 2B et 4A) - 6C (patient de médecine du 5C) - 4A (8 pts de médecine du 5C) <p><u>Emplacement temporaire</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - 0A : Services TI, Biomed, Bureaux EM et services alimentaires(lieu à confirmer) - 1C : Lieu de prière et bureaux des aumôniers et bénévoles, soins palliatifs, TS & L. Vaillancourt - 2C: SSST, bureaux des TS, cliniciennes - 2B : CDJ et UPO - 1B : pré et post chirurgies ophtalmiques - 4A (8 pts de médecine du 5C) <p><u>Emplacement temporaire</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - 0A : Services TI, Biomed, Bureaux EM et services alimentaires(lieu à confirmer) - 1C : Lieu de prière et bureaux des aumôniers et bénévoles, soins palliatifs, TS & L. Vaillancourt - 2C: SSST, bureaux des TS, cliniciennes - 2B : CDJ et UPO - 1B : pré et post chirurgies ophtalmiques 	<ul style="list-style-type: none"> BO - Salles 6, 7, 8 & 9 - SR CDJ Unité pré-op hosp. Salle d'attente Réception Bureaux Salon du personnel

NOUVELLES DE CHEZ NOUS À LA FONDATION



Fondation de l'Hôpital Montfort



Le 23 avril dernier, Mme Christine Sigouin acceptait un chèque de 10 000 \$ de M. Gilles Desjardins, président de Brigil Construction, pour leur contribution à la campagne majeure de financement de la Fondation de l'Hôpital Montfort.



Mme Louise Albert, membre du Conseil d'administration de la Fondation de l'Hôpital Montfort, accepte un chèque de 7 300 \$ lors de la deuxième édition de « Plaisir, Transpirer, Embrayer » qui se déroulait le 28 mars dernier au Complexe St-Laurent.



Le 7 avril dernier, l'école secondaire Franco-Ouest et le Conseil des écoles catholiques de langue française du Centre-Est remettaient un montant de 30 000 \$ à Mme Christine Sigouin, présidente-directrice générale de la Fondation de l'Hôpital Montfort et à Mme Gisèle Lalonde, en appui du défi Kilimanjaro 2009 « Au sommet pour Montfort! ».