

CAMPAGNE LE DON DE GUÉRIR

Projets additionnels

RECRUTEMENT DE PERSONNEL MÉDICAL

La capacité d'attirer et de maintenir en poste les meilleurs et les plus brillants professionnels de la santé au monde constitue la clé du succès de l'HGJ pour répondre à l'évolution des besoins sans cesse croissants des citoyens de Montréal et du Québec. La Fondation subventionne le recrutement de nouveaux médecins et de nouveaux chirurgiens durant une période déterminée, jusqu'à ce que ces derniers soient bien établis, et elle fournit des fonds consacrés à l'acquisition des équipements spécialisés dont ils ont besoin pour améliorer la qualité de vie des citoyens, aujourd'hui et dans les années à venir. Des fonds sont également requis pour le recrutement et la formation professionnelle continue du personnel infirmier.

Objectif

15 millions \$

Soins infirmiers 5 millions
Mesures de soutien 7 millions
Équipement 3 millions

CLINIQUE EXTERNE DE GÉRIATRIE

Alors que le territoire desservi par l'HGJ regroupe le plus grand nombre de personnes âgées au Canada, le Service de gériatrie doit faire face à une demande accrue pour ses services, notamment l'Unité d'évaluation gériatrique, où l'on évalue les personnes âgées atteintes de maladies chroniques et complexes qui ont développé des problèmes cognitifs; la Clinique d'oncologie pour aînés, où l'on fournit une évaluation aux patients âgés atteints de cancer; et la Clinique de la mémoire (la plus grande de ce type au Canada), axée sur le diagnostic et le traitement des troubles de la mémoire et de la démence, cette clinique étant à l'avant-garde de la recherche sur la maladie d'Alzheimer et sur d'autres formes analogues de démence. En raison du manque d'espace pour gérer le volume croissant de patients nécessitant son expertise, la Clinique externe de gériatrie doit subir une vaste expansion ainsi que d'importantes rénovations. Notons parmi ces améliorations de nouvelles salles d'examen, des locaux plus fonctionnels en matière d'agencement et de conception, et un environnement plus confortable. Tout cela permettra d'offrir des évaluations, des traitements et des suivis perfectionnés et plus rapides aux personnes extrêmement vulnérables qui constituent un segment de la population, dont la croissance est la plus forte dans notre communauté.

Objectif

2,5 millions \$

CENTRE DE PRÉLÈVEMENTS

Le Centre de prélèvements de l'HGJ, où sont effectuées quotidiennement des centaines d'analyses de sang et de substances corporelles, doit être réimplanté et agrandi pour répondre à la demande croissante de ses services. Depuis plusieurs années, le Centre de prélèvement fonctionne selon le principe du « premier arrivé, premier servi », le temps d'attente moyen étant de moins d'une heure. Toutefois, depuis 2007, le volume de patients a augmenté de 2 % par année, le nombre de visites passant de 117 530, en 2007, à 124 169, en 2010. L'espace physique actuel est inadéquat pour accueillir quotidiennement de 600 à 800 patients. Le nouveau Centre de prélèvements modernisé sera très bien situé, près de l'entrée de la rue Légaré, où l'environnement sera plus fonctionnel et plus sécuritaire. De nouvelles normes d'efficacité rendront également le flux des patients plus facile et plus sécuritaire durant tout ce processus.

Objectif

1,5 million \$

CAMPAGNE LE DON DE GUÉRIR Projets additionnels

EXPANSION DE LA PHARMACIE DU CENTRE DU CANCER SEGAL

Construite en 2006, la pharmacie du Centre du cancer Segal disposait d'une capacité deux fois plus importante que celle de la pharmacie de l'ancien centre de traitement oncologique. Cinq ans plus tard, le nombre de cas de cancer traités au Centre du cancer Segal de l'HGJ s'est accru considérablement, et la pharmacie doit faire l'objet de travaux majeurs d'expansion et de rénovations pour répondre à la demande croissante de ses services. Notons parmi les améliorations l'expansion de l'entrepôt qui sera pourvu d'une ventilation adéquate pour l'entreposage sécuritaire d'agents chimiothérapeutiques; un plus vaste espace de travail pour le personnel; et une salle de consultation pour les patients. Ces rénovations sont essentielles pour le renouvellement de l'agrément de la pharmacie du Centre du cancer Segal par l'Ordre des pharmaciens.

Objectif restant
425 000 \$

GARDERIE

Un meilleur équilibre entre vie professionnelle et vie familiale joue un rôle croissant dans la motivation, le recrutement et le maintien en place d'un personnel qualifié, et ce, dans un contexte hautement concurrentiel. La construction d'une garderie subventionnée de 6 000 pieds carrés, pouvant accueillir près de 80 enfants, aidera les parents à concilier leurs responsabilités professionnelles et familiales et à retourner plus rapidement au travail après un congé de maternité.

Objectif
1,25 million \$

SALLES DE TRIAGE ET DE RÉVEIL DU CENTRE DES NAISSANCES

Le Centre des naissances de l'HGJ a été désigné par le gouvernement provincial comme Centre de grossesse et de soins périnataux à risque élevé. On y traite un bébé sur sept de faible poids né au Québec. L'expertise du Centre a engendré une forte demande de ses services, une situation qui s'est accentuée avec le récent baby-boom à Montréal. Pour gérer cette augmentation spectaculaire des naissances et pour maintenir le transfert de cas de grossesse à risque élevé en provenance d'autres hôpitaux, le Centre des naissances doit agrandir ses locaux et ajouter une salle de triage ainsi qu'une salle de rétablissement. La salle de triage sera utilisée pour rationaliser la gestion des patientes présentant des problèmes mineurs ou de celles dont le travail n'est pas assez avancé pour justifier l'admission. Le Centre des naissances n'a pas actuellement sa propre salle de réveil, et les femmes subissant une césarienne doivent descendre du 5e au 3e étage, jusqu'à la salle de réveil de la salle d'opération principale. Or, il y a trop de patients malades dans cette salle, et le personnel n'est pas qualifié pour détecter les problèmes potentiels chez les nouveau-nés ou pour aider les mères à allaiter. En outre, comme la salle de réveil est souvent bondée durant le jour, les patientes doivent attendre après leur intervention dans la salle d'opération à cause d'une pénurie de lits, ce qui provoque des retards et, parfois même, l'annulation de certaines chirurgies. En plus d'être hautement bénéfique aux mères qui subissent une césarienne ainsi qu'à leur bébé, l'aménagement d'une salle de réveil dans le Centre des naissances profitera également aux patients de la salle d'opération principale.

Objectif
\$500 000 \$
ATTENDU

CAMPAGNE LE DON DE GUÉRIR Projets additionnels

RÉNOVATIONS DE L'AUDITORIUM

L'auditorium de l'HGJ est fréquemment utilisé par toute la communauté de l'Hôpital lors d'activités sociales, d'événements et de séances d'information destinées aux patients et au grand public sur divers sujets, tels le remplacement du genou et de la hanche, le glaucome ou d'autres interventions chirurgicales. L'auditorium peut également être divisé pour créer des salles de réunion dont le nombre est très restreint à l'HGJ. Mais ce lieu commence à prendre de l'âge et il devra être démoli, puis reconstruit. L'effritement du plâtre au plafond, l'inefficacité du système de chauffage, la désuétude fonctionnelle de la cuisine et l'ancienne scène limitent énormément l'usage que l'Hôpital peut faire de ce bien immobilier de grande valeur. D'une utilité inestimable, un auditorium moderne permettra à l'HGJ d'organiser des conférences et de répondre aux besoins de formation et de développement professionnel de ses médecins, infirmières/infirmiers, membres du personnel paramédical et résidents.

Objectif
1 million \$

NOUVELLE STRUCTURE POUR LE STATIONNEMENT – PAVILLON K

La première phase de la construction du pavillon K — une nouvelle aile de soins critiques dont l'achèvement est prévu pour 2013 —, fournira à l'HGJ un nouveau service de l'urgence agrandi ainsi qu'un stationnement intérieur donnant accès directement aux services de l'urgence et de soins critiques. Dédiée aux patients et au personnel, cette nouvelle aire de stationnement de 450 places contribuera à pallier le manque de stationnement, tant à l'Hôpital qu'aux alentours.

Objectif
26 millions \$
(opportunité de dédicace)

TOMODENSITOMÈTRE À 64 BARRETTES (RADIOLOGIE)

La tomodensitométrie non effractive (CT) est la préférée de toutes les modalités d'imagerie pour le diagnostic d'une variété de maladies, dont le cancer, les lésions des organes et les fractures. Cette technique est également très supérieure à l'IRM pour visualiser le thorax ou les poumons. Le remplacement de l'appareil de tomodensitométrie à 16 barrettes actuel par un CT-scan à 64 barrettes — la toute dernière génération de cette technologie — hissera le Service de radiologie de l'HGJ vers d'autres sommets dans le domaine de l'imagerie. Comparé au tomodensitomètre à 16 barrettes, l'appareil à 64 barrettes fonctionne beaucoup plus rapidement, produit des images plus claires et plus précises ainsi que davantage d'images par minute tout en réduisant de 40 % le niveau de radiations émis durant chaque examen. Grâce à sa variété d'applications et à la rapidité de l'examen, le nouveau tomodensitomètre à 64 barrettes contribuera à la réduction de la liste d'attente pour d'importantes interventions diagnostiques à l'HGJ et à l'amélioration de la sécurité des patients.

Objectif
1,5 million \$
ATTEINT

CAMPAGNE LE DON DE GUÉRIR Projets additionnels

RÉNOVATION DES ESPACES VACANTS DANS LE BÂTIMENT EXISTANT

Alors que les services d'urgence et de soins critiques seront relocalisés dans le pavillon K, les espaces vacants devront être rénovés pour permettre l'expansion des services existants ou l'ajout de nouveaux services. Les unités actuelles de soins infirmiers seront par exemple modernisées et transformées en unités plus petites et plus efficaces. Les chambres des patients dans le bâtiment existant feront l'objet de vastes rénovations, toutes les chambres de trois ou de quatre lits devant être converties en chambres d'un ou de deux lits. Ces travaux sont indispensables pour limiter et prévenir la propagation des infections tout en favorisant la guérison dans un cadre respectueux de l'intimité. Les aires et les chambres rénovées devront également être meublées avec des lits, de l'équipement et des meubles de pointe pour assurer la prestation d'excellents soins ainsi que le confort et la sécurité des patients et de leur famille.

Objectif
30 millions \$

CENTRE DES SOINS DES FEMMES

C'est au Centre des soins des femmes (CSF) que les femmes pourront trouver un guichet unique de services dédiés spécifiquement à leurs problèmes de santé. La variété complète de services externes qui y sera offerte touchera tous les aspects de la santé de la femme — de la contraception aux problèmes rencontrés après la ménopause. Le CSF offre une variété de programmes portant sur un large éventail de questions importantes au chapitre de la santé des femmes : programme sur les grossesses multiples, programme pour la santé des femmes, programme de gynécologie et de grossesse pour jeunes femmes adultes, programme pour femmes d'âge mûr, programme de la santé du sein et programme de consultation en cardiologie. L'intégration dans un seul lieu de toutes les cliniques déjà existantes en obstétrique, gynécologie, colposcopie, ménopause et échographie améliorera la coordination des soins et rendra plus globale la gestion à long terme des traitements tout en simplifiant énormément la vie des patientes. Le Service de gynéco-obstétrique joue un rôle unique en tant que Centre d'excellence ainsi qu'en tant que point d'accès primaire pour la prestation de soins à des milliers de femmes. Cette initiative permettra au Service d'accroître ses contributions à l'Hôpital et à la communauté.

Objectif
5 millions \$
(opportunité de dédicace)

CAMPAGNE LE DON DE GUÉRIR Projets additionnels

ROBOT DA VINCI

Le robot actuel da Vinci s'est avéré extrêmement efficace, et la demande pour cette technologie peu effractive croît à un rythme qui dépasse les disponibilités du service. On l'utilise actuellement pour traiter les patients, notamment en urologie (ablation de la prostate et du rein, extraction des tumeurs du rein, réparation de l'uretère, etc.), en chirurgie cardiaque (réparation ou remplacement de la valvule mitrale, réparation de la valvule tricuspide, fermeture des trous dans le cœur dus à une malformation cardiaque congénitale, extraction de tumeurs bénignes dans le côté droit du cœur, etc.), en gynécologie oncologie (ablation de l'utérus, extraction des tumeurs de l'ovaire, réparation des trompes de Fallope, etc.) et en chirurgie générale (réparation d'une hernie hiatale dans l'œsophage, ablation de la vésicule biliaire, résection intestinale, réparation de l'œsophage pour améliorer la déglutition, etc.). Le volume d'opérations pratiquées annuellement à l'HGJ à l'aide du robot da Vinci affiche une hausse constante depuis l'arrivée du premier robot en 2007. Un deuxième robot da Vinci de dernière génération a été acquis grâce au soutien de donateurs en 2013. Des fonds sont requis pour effectuer la mise à niveau du premier robot da Vinci et le doter des plus récents systèmes et technologies.

Objectif
1,7 million \$

EXPANSION DES LABORATOIRES DE MICROBIOLOGIE/PATHOLOGIE

En procédant à l'évaluation diagnostique vitale des tissus prélevés auprès des patients, les laboratoires de Microbiologie/Pathologie de l'HGJ jouent un rôle décisif dans l'établissement de diagnostics précis, la création de plans thérapeutiques appropriés et la réalisation de programmes de recherche de pointe au sein de tous les services cliniques de l'hôpital. Les laboratoires existants sont désuets et doivent être rénovés et agrandis de toute urgence pour satisfaire les besoins de ces services en plein essor. L'expansion des laboratoires comportera également l'acquisition et l'installation de technologies robotiques de pointe, qui seront utilisées pour accomplir la majorité des travaux de cultures microbiologiques et permettront d'automatiser les procédures souvent longues et laborieuses de la culture cellulaire.

Objectif restant
5,7 millions \$

CAMPAGNE LE DON DE GUÉRIR Projets additionnels

CLINIQUE DE DÉPISTAGE PRÉOPÉRATOIRE

La création d'une clinique de dépistage préopératoire s'avérait absolument nécessaire pour que les patients soient bien préparés à leur intervention chirurgicale. L'importance d'une préparation préopératoire appropriée, axée sur l'évaluation des risques et la mise en œuvre de thérapies liées à la réduction des risques, est surtout primordiale chez les patients âgés et les patients plus jeunes présentant de graves problèmes de santé. Cette initiative a amélioré le processus de dépistage préopératoire de l'Hôpital en permettant de recueillir et d'examiner toute l'information nécessaire avant l'opération afin de résoudre rapidement et efficacement tout imprévu susceptible de retarder l'opération ou d'exiger des précautions et des préparatifs bien précis. L'objectif ultime était d'assurer la sécurité et l'obtention de bons résultats tout en optimisant le temps précieux passé en salle d'opération. Ce programme a rendu le Département des services chirurgicaux encore plus efficace et plus efficient en réduisant le nombre d'annulations et de retards coûteux tout en augmentant la satisfaction des patients. Afin d'accueillir tous les patients qui utiliseront ce service indispensable, une aire du 6e étage du pavillon A a été rénovée dans le but de fournir suffisamment d'espace pour recevoir ces patients, les renseigner et les préparer à la chirurgie.

Objectif
400 000 \$
(opportunité de dédicace)

PROGRAMME DE COMMUNICATION POUR L'HUMANISATION DES SOINS

Le Comité d'Humanisation des soins de l'HGJ (HDS), formé de bénévoles, se consacre à l'amélioration du milieu hospitalier pour les patients et pour leurs proches. Tenant compte de tous les aspects des activités hospitalières, ce comité s'efforce d'y intégrer les soins axés sur le patient, de les améliorer et de les promouvoir. L'un de ses mandats est de favoriser le partage d'information et de soutenir le rôle essentiel que jouent les communications cohérentes, pertinentes, opportunes et respectueuses dans tout l'Hôpital. L'amélioration des communications permet d'obtenir de bien meilleurs résultats chez les patients. Dans le cadre de son programme d'amélioration des communications, échelonné sur trois ans, le Comité HDS a créé des ateliers conçus pour fournir aux médecins, cliniciens, professionnels de la santé et personnel de soutien, la formation et les compétences qui leur permettront de répondre aux attentes et aux besoins des patients et de leur famille. Les initiatives de l'HDS sont financées à l'aide de dons privés.

Objectif
120 000 \$

CAMPAGNE LE DON DE GUÉRIR Projets additionnels

PROGRAMME DE LA QUALITÉ CHIRURGICALE

L'HGJ est l'un des trois hôpitaux au Canada à avoir adopté le Programme national d'amélioration de la qualité de la chirurgie (NSQIP). Reconnu sur la scène internationale, ce programme du *American College of Surgeons* a été conçu pour cerner les forces, les faiblesses et les insuffisances des pratiques chirurgicales à l'aide de collectes de données. Cette initiative permet aux hôpitaux de se comparer à d'autres établissements de soins de santé en Amérique du Nord et de mettre en place des mesures qui amélioreront la qualité des soins et la sécurité des patients. Il a été prouvé qu'elle génère des bienfaits durables aux patients ayant subi une chirurgie en contribuant à réduire les complications, à accélérer le temps de récupération et à diminuer la durée moyenne du séjour hospitalier. Le financement privé jouera un rôle clé dans la création d'une infrastructure adéquate, l'acquisition de technologies et l'embauche de ressources humaines nécessaires pour que cette initiative devienne réalité. La création d'un fonds de dotation de 5 millions s'avère particulièrement importante pour fournir une source de financement permanente et stable qui soutiendra les experts en gestion opérationnelle et les coordonnateurs de recherche clinique de NSQIP ainsi que la création et la mise en œuvre d'un programme de formation continue pour le personnel chirurgical de l'HGJ et l'élargissement du programme à toutes les disciplines chirurgicales.

Objectif
5,4 millions \$

CENTRE D'ONCOLOGIE PULMONAIRE PETER BROJDE

Le Centre d'oncologie pulmonaire Peter Brojde, un établissement centré sur le patient, se consacre à la prestation de soins personnalisés et holistiques. Cette approche améliore l'efficacité des traitements contre le cancer du poumon ainsi que la qualité de vie des patients et de leur famille en combinant ce que la médecine traditionnelle et la science moderne ont de mieux à offrir avec diverses pratiques et thérapies liées à la médecine traditionnelle chinoise. Œuvrant de concert avec les services cliniques du Centre du cancer Segal et de l'HGJ, le Centre fournit une approche globale et coordonnée en matière de soins, qui vise le dépistage plus rapide des tumeurs, leur stadification plus précise, la prestation de traitements améliorés et mieux ciblés ainsi que l'intégration de la médecine traditionnelle chinoise aux traitements usuels. Les thérapies offertes incluent une variété de techniques de guérison qui intègrent à la nutrition et au soutien psychologique les thérapies psychocorporelles, la thérapie par le toucher et l'art-thérapie visant à atténuer le stress, à réduire la douleur et l'anxiété, à gérer les symptômes et à favoriser un sentiment de bien-être chez les patients. En outre, des programmes spéciaux sont consacrés aux membres des familles et aux soignants. En plus de promouvoir des stratégies préventives afin de réduire l'incidence du cancer du poumon, le Centre effectue des recherches de pointe sur diverses thérapies expérimentales visant à améliorer les résultats chez les patients atteints de la maladie. L'expansion du Centre Brojde et son déménagement au 10^e étage du Centre du cancer Segal ont été complétées et ont généré des bienfaits incommensurables pour le nombre croissant de patients atteints du cancer du poumon et traités à l'HGJ. Des fonds sont encore nécessaires pour soutenir le personnel paramédical et les praticiens complémentaires (infirmière pivot, nutritionniste, physiothérapeute/praticien en médecine traditionnelle chinoise, massothérapeute, etc.) requis pour offrir aux patients atteints du cancer du poumon tous les services dont ils ont besoin en un même lieu.

Objectif
1,2 million \$

CAMPAGNE LE DON DE GUÉRIR Projets additionnels

CENTRE D'EXCELLENCE EN SOINS MULTICULTURELS

Quarante-sept pour cent de la population de la circonscription Côte-des-Neiges/Snowdon, où est situé l'HGJ, sont des immigrants – un tiers d'entre eux étant arrivés ici récemment. L'Hôpital dessert une population multiculturelle fort diversifiée; 65 % de sa clientèle a une langue maternelle autre que le français ou l'anglais, et un fort pourcentage ne parle pas couramment ces deux langues. Les barrières linguistiques ont un impact majeur sur la qualité des soins, ce qui conduit à des inégalités en matière d'accès et d'utilisation ainsi qu'à des résultats cliniques inférieurs et à une hausse des coûts. Actuellement à l'HGJ, ce sont les familles et les amis des patients qui servent de traducteurs 80% du temps, les traducteurs professionnels n'étant utilisés que 3% du temps. Le recours aux familles et aux amis comme traducteurs plutôt qu'à des traducteurs professionnels laisse à désirer, en raison des risques liés à une mauvaise qualité des traductions médicales et la violation de la confidentialité. Le Centre d'excellence en soins multiculturels, dans un premier temps, assumerait le rôle de centre de ressources permettant aux patients d'avoir un meilleur accès aux services de traducteurs professionnels. Dans un deuxième temps, le Centre se transformerait en clinique multiculturelle et multidisciplinaire de soins primaires avec des professionnels détenteurs d'une formation spécialisée en santé des réfugiés et des immigrants. L'objectif ultime du Centre : devenir un véritable centre de formation et de recherche, centré sur les problèmes de santé des immigrants et des réfugiés. Sa création contribuerait à améliorer l'accès aux soins, la qualité des services et les résultats en matière de santé pour ce segment croissant de la population, grâce au partage de l'expertise et grâce aussi à la formation de spécialistes en soins multiculturels, partout à Montréal et au Québec.

Objectif
2 millions \$

DÉPISTAGE GÉNÉTIQUE DU CANCER DU SEIN

Au cours de la dernière décennie, la recherche a commencé à révéler la structure sous-jacente de la génétique du cancer du sein, tant du point de vue des risques de développer la maladie que du point de vue des types de modifications génétiques présentes dans les cancers. Dirigé par le Dr William D. Foulkes, le Laboratoire de génétique du cancer de l'Institut Lady Davis a fait des progrès dans ces deux domaines. Le défi consiste à transférer ces résultats de laboratoire vers des applications cliniques afin que les femmes tirent profit de ces nouvelles connaissances le plus rapidement possible. Le Dr Foulkes et son équipe mèneront une étude, au cours de laquelle ils offriront le dépistage génétique d'environ 15 gènes de prédisposition au cancer du sein, le risque variant de moyen à élevé, à 50 femmes ayant reçu un diagnostic récent de cancer du sein. Ils analyseront par la suite leurs échantillons sanguins pour tenter d'y trouver de nouveaux gènes de la maladie. Cette initiative de recherche ouvrira la voie au développement et au déploiement de tests génétiques universels de dépistage du cancer du sein dans toute la province.

Objectif restant
35 000 \$

CAMPAGNE LE DON DE GUÉRIR Projets additionnels

CENTRE DE SOUTIEN AUX AIDANTS NATURELS

En raison du transfert des responsabilités en matière de services de soins palliatifs vers la communauté et vers les foyers, les familles québécoises font face à un fardeau supplémentaire : celui de soigner un être cher atteint d'une maladie terminale avec très peu d'aide professionnelle. Un nombre croissant de tâches est confié aux familles et aux aidants naturels, notamment les soins psychologiques, sociaux et spirituels et même les soins médicaux, incluant l'administration de médicaments et d'injections, la défense des droits et la coordination des soins. La création du Centre de soutien aux aidants naturels permettra à la Division des soins palliatifs de l'HGJ d'élargir son leadership éprouvé dans ce domaine et de mettre au point des activités conçues pour fournir un soutien indispensable aux aidants naturels dans les secteurs suivants : l'accessibilité de l'information requise pour soigner l'être cher; une formation en matière de résolution de problèmes et de prises de décisions; le renforcement des capacités; la prestation de ressources (bibliothèque sur les lieux, manuels sur la prestation de soins); des conférences sur des sujets ou des enjeux précis (règles d'hygiène de base, gestion de la douleur, etc.); une gamme complète de services de soutien téléphoniques et en ligne; des services de counselling sans rendez-vous; un système de soutien par des pairs; des groupes d'entraide; des activités créatives, la prise en charge de ses propres soins et la relaxation.

Objectif
250 000 \$/an

APPAREIL D'ÉCHOGRAPHIE (LABORATOIRE VASCULAIRE)

L'échographie est devenue la principale modalité d'imagerie non effractive utilisée dans l'évaluation des maladies vasculaires. Cette technique indolore et sans risque, qui fournit de l'information précise sur le flux sanguin circulant dans les veines et les artères, révèle tout blocage ou rétrécissement potentiel des artères. L'échographie est utilisée tout au long de la prise en charge chirurgicale du patient : avant l'opération à des fins d'évaluation et de planification, durant l'opération pour veiller à ce que le flux sanguin soit rétabli avant la fin de l'intervention, et après l'opération pour contrôler la qualité des greffes vasculaires et des pontages coronariens. Comparée aux appareils d'échographie actuellement utilisés par le Laboratoire vasculaire, la dernière génération d'appareils d'échographie spécialisés améliore la précision, la sensibilité et l'exactitude de l'image tout en accélérant le processus, ce qui réduit la durée de l'examen. Grâce à cette technologie de pointe, le Laboratoire vasculaire pourra améliorer l'accès aux plus récentes techniques d'évaluation et de gestion des maladies vasculaires.

Objectif
200 000 \$
ATTEINT

CAMPAGNE LE DON DE GUÉRIR Projets additionnels

PRÉVENTION DES ESCARRES DE DÉCUBITUS (SOUS-CAMPAGNE LITTÉRALEMENT MIEUX)

Les escarres de décubitus, également appelées plaies de lit, sont des lésions localisées de la peau ou de tissus sous-jacents, causées par la pression, la friction, le cisaillement ou par une combinaison de ces trois facteurs. Les plaies de lit - plus fréquentes chez les personnes âgées et les patients affaiblis ou immobilisés – peuvent toutefois toucher les personnes alitées durant un certain temps. Les conséquences chez les patients hospitalisés sont multiples : douleur, infection, perte de fonction, durée du séjour prolongée, voire décès. À l'heure actuelle, 28 % des patients de l'HGJ risquent de développer des plaies de lit, et un lit sur quatre est déjà occupé par un patient qui en est affecté. En 2011, les plaies de lit ont causé la prolongation de 252,3 séjours hospitaliers à l'HGJ. Dans le cadre de l'engagement de l'HGJ envers l'excellence des soins, le Service des soins infirmiers a défini la prévalence des plaies de lit comme un indicateur de qualité prioritaire dans le but de réduire la prévalence de ces lésions contractées à l'Hôpital de 25 % à 10 %, d'ici 2013. Cette mesure servira ainsi à réduire la durée des séjours, à libérer des lits et à accroître la capacité de l'Hôpital à admettre un plus grand nombre de patients. Les fonds privés joueront un rôle essentiel pour assurer la disponibilité de ressources matérielles spécialisées (matelas, coussins, chaises et lève-personnes électriques) et faire en sorte que cette initiative vitale devienne réalité.

Objectif
495 800 \$

CAMPAGNE LE DON DE GUÉRIR

Projets additionnels

CENTRE D'EXCELLENCE DE TRAITEMENTS ANTITHROMBOTIQUES ET ANTICOAGULANTS

Le Programme des maladies thrombotiques de l'HGJ englobe un large éventail d'activités cliniques et de recherches, liées à la prévention, au diagnostic et au traitement de la thrombose – c.-à-d. la formation de caillots sanguins nocifs dans les veines profondes des jambes (thrombose veineuse profonde ou TVP) et dans les poumons (embolie pulmonaire ou EP). L'EP est la troisième principale cause de décès chez les patients hospitalisés. Or, à l'HGJ, environ 65 % des patients reçoivent à tout moment une forme de médicaments anticoagulants pour prévenir ou traiter une variété de maladies thrombotiques. Le Programme des maladies thrombotiques de l'HGJ, sans précédent au Québec, figure parmi les trois plus grands programmes du genre dans tout le Canada. Bien connu à l'étranger pour ses recherches sur les traitements antithrombotiques et anticoagulants, ce programme a récemment été élargi pour offrir des possibilités de formation aux médecins (*Fellows*) et aux étudiants des cycles supérieurs du monde entier désireux de développer une expertise dans le traitement des maladies thrombotiques. La création du Centre d'excellence de traitements antithrombotiques et anticoagulants (CETAA) – doté d'une installation agrandie conçue à cet effet, de personnel supplémentaire, dont un pharmacien autorisé en anticoagulothérapie et une infirmière pivot chargée de la sécurité de l'anticoagulothérapie, ainsi que de fonds suffisants pour les stagiaires détenteurs d'une bourse de formation sur la thrombose – était devenue indispensable pour répondre aux besoins croissants des patients de l'HGJ et accroître les services offerts à cette population. La rationalisation de la prestation des soins, l'amélioration du flux de travail et le renforcement de la collaboration en matière de recherche résultant du regroupement en seul lieu de toutes les activités cliniques, de formation et de recherche figurent parmi les retombées du CETAA. Le CETAA contribuera également à mieux faire connaître cette maladie évitable et à souligner l'importance de ce problème de santé publique. Enfin, le CETAA positionnera l'HGJ comme un établissement de premier choix pour son expertise en matière d'information et de diffusion des connaissances sur la thrombose, sa prévention et ses traitements dans tout le Québec.

Objectif
1 million \$
ATTEINT

CAMPAGNE LE DON DE GUÉRIR

Projets additionnels

ATRIUM (PAVILLON K)

Une fois complété, le pavillon K – une nouvelle aile de soins critiques actuellement en construction –, sera composé de trois principales structures : un bâtiment de cinq étages, également désigné « podium », comprenant les services de soins critiques; une tour de sept étages située au-dessus du podium, dotée d'environ 150 lits réservés aux patients, et un atrium reliant en permanence les pavillons H et K au bâtiment principal de l'Hôpital. L'atrium, un centre d'activités important, sera conçu pour réduire les encombrements et faire en sorte que les patients et les visiteurs trouvent leur chemin plus facilement dans l'hôpital. Il comprendra trois parties : une nouvelle entrée; une partie inférieure avec magasins, postes de sécurité, ascenseurs et un nouveau Tableau d'honneur; enfin, une partie supérieure qui fournira aux patients, aux visiteurs et au personnel un accès facile et rapide à une grande variété de services et de commodités, dont une aire de restauration. Bien que de nombreuses composantes du pavillon K soient financées, en partie ou entièrement, par le gouvernement et d'autres partenaires, la construction de l'atrium ne l'est pas et dépendra de la générosité de donateurs privés.

Objectif restant
5-7 millions \$
 (opportunités de dédicace)

Nouvelle entrée 3-5 millions
 Atrium (bas) 2,5 millions
~~Atrium (haut) 2,5 millions~~

CENTRE D'ÉDUCATION SUR LE DIABÈTE ET LES POMPES À INSULINE

La thérapie par pompe à insuline est reconnue comme la méthode optimale pour traiter le diabète, car elle minimise les risques de complications cardiaques, rénales, neurologiques et visuelles. Les pompes administrent l'insuline avec plus de précision que les injections et procurent un mode de vie plus flexible aux personnes qui, autrement, seraient obligées de mener une vie très structurée exigeant, entre autres, l'administration quotidienne de nombreuses injections et l'adoption un régime alimentaire strict. Actuellement, 20 % des 7 000 patients, accueillis tous les ans à la Division d'endocrinologie, sont insulino-dépendants, et 60 d'entre eux utilisent une pompe. On prévoit que ce nombre augmentera de façon spectaculaire au cours des années à venir, le diabète ayant atteint des proportions épidémiques dans notre société. La création du Centre d'éducation sur le diabète et les pompes à insuline est indispensable pour répondre à la demande croissante et pour fournir aux patients la gamme complète de soins et de services de soutien dont ils ont besoin pour établir et maintenir le contrôle optimal de leur maladie. Premier du genre au Québec à traiter les adultes diabétiques insulino-dépendants, le Centre regroupera une infirmière, une diététiste et un éducateur travaillant exclusivement avec les patients sous pompe et leur famille, de concert avec l'endocrinologue du patient.

Objectif
500 000 \$
ATTEINT

GYMNASE

L'accès à des activités physiques organisées joue un rôle croissant dans la motivation, le recrutement et le maintien en poste d'un personnel qualifié dans un secteur extrêmement concurrentiel. La construction d'un centre sportif de 6 000 pieds carrés, doté d'équipements ultras modernes, permettra aux membres du personnel de l'HGJ d'adopter un mode de vie plus sain tout améliorant leur productivité au travail.

Objectif
1 million \$

CAMPAGNE LE DON DE GUÉRIR

Projets additionnels

JARDINS THÉRAPEUTIQUES (UNITÉ DE SOINS INTENSIFS NÉONATAUX – PAVILLON K)

Le concept de jardins thérapeutiques est profondément enraciné dans la notion de soins centrés sur le patient et dans son approche holistique en matière de bien-être et de guérison. Outre ses bienfaits thérapeutiques, l'intégration de la nature et de jardins en milieu hospitalier embellit les lieux. Les jardins thérapeutiques procurent un cadre naturel qui contribue à réduire le stress des patients, du personnel et des visiteurs ainsi qu'à améliorer l'état de santé des malades. Parmi les bienfaits de ces jardins, notons le soulagement des symptômes physiques qui permet de diminuer les doses d'analgésiques, une réduction de l'état dépressif, un sentiment accru de bien-être et une meilleure qualité de vie pour les patients, la réduction des séjours hospitaliers, une satisfaction accrue des patients et du personnel. Les jardins thérapeutiques offrent également des solutions écologiques pour un développement durable, ce qui constitue un facteur important et une préoccupation majeure pour l'HGJ. Les plans d'aménagement d'une nouvelle Unité de soins intensifs néonataux (USIN), située au quatrième étage du nouveau pavillon K, prévoient la construction de jardins sous deux puits de lumière, conçus spécifiquement pour répondre aux besoins physiques, psychologiques, sociaux et spirituels des patients de l'USIN, de leur famille, du personnel et des visiteurs. Des fonds privés sont requis pour la construction et l'entretien de ces deux jardins thérapeutiques sur une base annuelle.

Objectif
560 000 \$

SALLE MULTIFONCTIONNELLE DE LA BIBLIOTHÈQUE DES SCIENCES DE LA SANTÉ

La Bibliothèque des sciences de la santé de l'HGJ (BSS), située au A-200, fournit en temps opportun de l'information sur la santé pour satisfaire les besoins cliniques et éducatifs ainsi que les besoins liés à la recherche et à la sensibilisation du public de tout le personnel de l'Hôpital, y compris les étudiants en médecine, en sciences infirmières et les étudiants diplômés ainsi que les patients et leur famille. La Bibliothèque agit comme principal centre d'enseignement et d'apprentissage pour le personnel et les résidents de l'HGJ, à qui elle fournit 16 postes de travail et deux salles de conférence. L'une d'elles est destinée aux étudiants en médecine, et l'autre est utilisée, entre autres, pour les vidéoconférences et les réunions. Ces salles de conférences servent notamment à montrer aux membres du personnel comment utiliser les systèmes d'archivage ChartMaxx, PACS et d'autres systèmes essentiels, notamment en radiologie. En outre, la BSS abrite et gère les archives de l'HGJ de façon à préserver le patrimoine de l'Hôpital. Ayant enregistré plus de 84 200 visites en 2011-2012, la BSS est très achalandée et doit créer une autre salle multifonctionnelle pour répondre à la demande croissante d'accès à la formation, à l'enseignement et à un lieu de réunion. La nouvelle salle permettrait à la BSS d'offrir dix autres postes de travail et de fournir un local insonorisé entièrement équipé destiné à la formation, aux réunions, aux exposés et aux conférences. L'espace libéré obtenu en éliminant la collection de périodiques reliés sera également utilisé pour que les archives de l'HGJ, en pleine expansion, puissent disposer d'un plus grand espace d'entreposage.

Objectif
225 000 \$

CAMPAGNE LE DON DE GUÉRIR Projets additionnels

RÉSEAU DE CANCÉROLOGIE ROSSY

Le Réseau de cancérologie Rossy (RCR) marque une étape dans l'histoire de la collaboration entre le Centre universitaire de santé McGill (CUSM), l'HGJ, le Centre hospitalier de St. Mary et l'Université McGill. Modèle d'amélioration continue en matière de soins centrés sur le patient, le RCR vise à compléter l'excellente qualité des soins fournis par chaque établissement afin d'obtenir des résultats de calibre international en matière de survie, de baisse de mortalité et de satisfaction des patients ainsi que pour contribuer à réduire le fardeau attribuable au cancer. Mis en œuvre grâce à un don exceptionnel de 30 M\$ de la Fondation familiale Larry et Cookie Rossy, le RCR établit un cadre uniforme d'assurance de la qualité, des meilleures pratiques de gestion des maladies, des outils et des technologies de l'information ainsi que d'autres ressources qui amélioreront les résultats cliniques et l'efficacité globale tout en offrant aux patients atteints de cancer des normes de soins intégrés de plus en plus élevées dans tout le réseau. Ce réseau fera également avancer la recherche et évoluer la mission d'enseignement des établissements partenaires, préparant ainsi la prochaine génération de scientifiques qualifiés et de stagiaires à adopter de nouveaux outils qui tabletront sur les progrès accomplis à ce jour. Plusieurs réalisations devraient voir le jour au cours des cinq prochaines années, notamment la création d'une fiche d'évaluation commune en oncologie pour surveiller le rendement et les indicateurs de la qualité; la mise au point et l'utilisation d'un sondage standard auprès des patients en oncologie et le recours à des outils de façon à suivre de manière continue leur expérience, l'adapter et l'améliorer dans tout le réseau; l'intégration de l'information sur les patients en oncologie afin d'assurer la libre circulation entre les établissements partenaires de renseignements cliniques et autres sur un patient, ce qui permettra d'améliorer la prestation de soins coordonnés et d'éliminer les chevauchements; la mise en œuvre de protocoles normalisés pour la collecte, la transmission, l'entreposage, le retrait et le partage de données entre les systèmes d'information cliniques de tous les établissements partenaires; et enfin l'établissement de normes et de lignes directrices communes au sujet des maladies. La réalisation de ce projet novateur étalé sur 10 ans exige que chaque hôpital membre du RCR et l'Université McGill fournissent une somme égale au don de la Fondation familiale Larry et Cookie Rossy. Le Réseau offre aux donateurs l'occasion exceptionnelle d'aider à organiser et à façonner l'avenir des soins et de la recherche en oncologie à Montréal et au Canada.

Objectif
8 millions \$

CAMPAGNE LE DON DE GUÉRIR Projets additionnels

CLINIQUE DE LA MALADIE DE PARKINSON

Près de 100 000 Canadiens – 25 000 Québécois – sont atteints de la maladie de Parkinson (MP). On prévoit que, d'ici 2016, ces chiffres augmenteront considérablement. Au cours des dernières années, il a été démontré que les patients atteints de la MP obtiennent en général de meilleurs résultats cliniques et jouissent d'une meilleure qualité de vie lorsqu'ils sont traités dans une clinique spécialisée et qu'ils ont accès à des soins multidisciplinaires. Ces personnes souffrent d'une variété de problèmes qui, en plus des troubles du mouvement, comprennent des difficultés de toutes sortes touchant leur vie quotidienne, dont s'habiller, parler, avaler de la nourriture et prendre un bain. La création d'une clinique centralisée et spécialisée dans la MP s'avère nécessaire pour traiter ces problèmes et fournir des soins de santé complets qui ne se limitent pas à la pratique médicale et touchent d'autres domaines de la vie quotidienne. En effet, la Clinique de la maladie de Parkinson pourrait notamment fournir des consultations neurologiques, des soins et une prise en charge des patients atteints de la MP et d'autres troubles du mouvement; offrir du soutien aux patients et à leur famille; devenir un centre de coordination doté de différents services paramédicaux professionnels (physiothérapie, ergothérapie, orthophonie) et de services médicaux communautaires comme les CLSC, les résidences, etc.; servir de plaque tournante des travaux de recherche sur la MP et sur les troubles connexes en association avec la recherche menée à l'Université McGill et à l'Institut Lady Davis de l'HGJ; et servir de lieu de diffusion d'informations publiques sur la MP pour l'ensemble de la collectivité.

Objectif
1,2 millions \$

RÉNOVATIONS DU SERVICE DE MÉDECINE DENTAIRE

La clientèle de l'Hôpital a connu d'importants changements depuis la création du Service de médecine dentaire dans les années 1970. Aujourd'hui, une proportion plus élevée de patients en provenance d'autres services de l'HGJ est atteinte de cancer ou de problèmes cardiovasculaires. Ces patients sont également plus âgés et plus susceptibles d'arriver en fauteuil roulant ou avec une pompe automatisée de distribution de médicaments, fixée à un support pour intraveineuse. Pour accueillir ces personnes et préserver leur confort, leur dignité et leur sécurité, il s'avère indispensable de rénover et de réaménager les salles de traitement du Service (salles comprenant les fauteuils d'examen et les équipements connexes). Il faudra donc élargir les portes de huit salles de traitements pour permettre l'accès aux fauteuils roulants, y installer un soulève-personne fixé au plafond pour déplacer les personnes lourdes en toute sécurité et éliminer toute pression physique qui pourrait s'exercer sur le personnel, et enfin remplacer certains outils afin qu'il n'y ait plus aucun boyau ni fil sur le sol. La salle d'attente du Service a également besoin d'être réaménagée pour éliminer les goulets d'étranglement et améliorer le confort. Ces rénovations d'une absolue nécessité permettront au Service de médecine dentaire de mieux répondre aux besoins en matière de soins dentaires spécialisés, lesquels ne sont pas fournis par un grand nombre d'autres établissements.

Objectif restant
100 000 \$

CAMPAGNE LE DON DE GUÉRIR

Projets additionnels

RÉNOVATION DE LA SALLE DE CONFÉRENCE

La salle de conférence de l'HGJ, située au B-124, constitue le point de rencontre central des séances de planification importantes de l'Hôpital général juif. Chaque année, on y organise des centaines de réunions, y compris celles des membres du conseil d'administration, du comité consultatif médical, des chefs de service, des chefs de division, des médecins et infirmières clés, de plusieurs groupes de dirigeants, de membres de la communauté, et bien d'autres. La salle de conférence actuelle, dont l'aménagement remonte à 77 ans, a besoin de rénovations majeures. Ces travaux comprennent l'agrandissement de l'espace et une nouvelle configuration pour accueillir davantage de personnes lors de ces rencontres; l'ajout de technologies audiovisuelles et de communication de pointe pour mieux soutenir les besoins en matière de communication virtuelle et de présentations multimédias; l'acquisition d'une nouvelle table et de nouvelles chaises plus ergonomiques; et l'installation d'un nouveau système de ventilation éco énergétique pour le chauffage, la climatisation et la qualité de l'air. Les rénovations transformeront la salle de conférence en un lieu plus convivial convenant parfaitement aux rencontres des membres du conseil d'administration, aux lunchs et à certaines présentations, ainsi qu'à toutes les réunions et fonctions liées aux relations extérieures.

Objectif
1 million \$
(opportunité de dédicace)

PROGRAMME DE RECHERCHE SUR LA COLONNE VERTÉBRALE (NEUROCHIRURGIE)

Grâce au soutien des donateurs, le Service de neurochirurgie de l'HGJ, en collaboration avec l'équipe de spécialistes de la colonne vertébrale du CUSM, a récemment embauché un coordonnateur de la recherche, fournissant au Service l'infrastructure de recherche clinique nécessaire pour réaliser des études sur différents problèmes de la colonne vertébrale. L'initiative consiste à enregistrer les patients dans une base de données nationale et normalisée en association avec la *Canadian Spine Society*, ce qui permettra au Service de mieux évaluer l'état de ses patients, d'apprendre d'autres centres canadiens et de partager avec eux des renseignements sur des patients souffrant de problèmes similaires, dont des problèmes rachidiens courants comme la hernie discale, la sténose du canal rachidien et les maux de dos. En outre, la collecte de données et l'infrastructure qui s'y rattache fournissent des outils pour assurer la prestation de soins de qualité supérieure et améliorer l'état fonctionnel du patient à la suite d'une intervention chirurgicale. L'une des premières études à être réalisée consiste à mieux comprendre la qualité de vie et les conséquences sur le fonctionnement des patients atteints d'un cancer qui se propage à la colonne vertébrale. Ces personnes peuvent éprouver des douleurs ou avoir des limitations fonctionnelles, et la chirurgie est susceptible de soulager leurs symptômes. L'objectif est de veiller à ce que les patients ne ressentent aucune douleur et demeurent actifs aussi longtemps que possible durant leur lutte contre un cancer primitif. La recherche vise à évaluer l'effet global de la chirurgie en vue de mieux traiter ce type de patients et de leur offrir l'intervention la plus appropriée.

Objectif
36 000 \$/an
ATTEINT

CAMPAGNE LE DON DE GUÉRIR

Projets additionnels

EXPANSION DE L'UNITÉ DE RECHERCHE CLINIQUE (CENTRE DU CANCER SEGAL)

Située dans le Centre du cancer Segal (CCS), l'Unité de recherche clinique (URC) réalise des essais cliniques afin d'établir si un médicament ou un traitement particulier est aussi efficace chez les patients qu'il semblait l'être en laboratoire et s'il présente des risques d'effets secondaires qu'il faut soupeser en fonction de ses avantages potentiels. L'URC contribue à sauver des vies ou à les prolonger en faisant progresser la recherche sur le cancer, en aidant à établir des normes de soins et en fournissant aux patients l'accès à de nouveaux médicaments avant leur mise en marché. L'URC a acquis une réputation internationale pour son efficacité et pour la qualité de ses travaux en ce qui a trait à la réalisation de premiers essais cliniques ainsi que des essais cliniques de phase I et II chez l'être humain, axés sur des traitements novateurs et sur des maladies hématologiques malignes (types de cancer qui touche le sang, la moelle osseuse et les ganglions lymphatiques, comme le myélome, le lymphome, etc.). Chaque année, l'Unité reçoit environ 38 000 visites de patients en oncologie et 10 000 visites de patients en hématologie, provenant essentiellement de l'HGJ et d'autres hôpitaux affiliés à McGill, mais également d'hôpitaux répartis dans tout le Québec, en Ontario et dans les Maritimes. De 40 à 50 essais cliniques sont présentement en cours à l'Unité de recherche clinique. Étroitement liée à l'Institut Lady Davis, organe de recherche de l'HGJ, l'Unité fournit des services de recherche clinique. Elle joue un rôle essentiel en aidant à transférer les résultats de recherches fondamentales en oncologie menées en laboratoire à la clinique d'oncologie (recherche translationnelle). Outre ses contributions au système de banques de tumeurs et à la découverte de biomarqueurs, l'Unité collaborera étroitement avec le nouveau Centre de pathologie moléculaire de l'HGJ (CPM) afin d'ouvrir la voie à une médecine personnalisée (thérapies ciblées). L'incidence croissante du cancer et l'augmentation du nombre de patients qui en résulte (soit 50 %), auxquelles s'ajoute l'accroissement rapide du nombre de nouveaux médicaments à analyser, ont rendu essentielle l'expansion de l'URC. Le plan consiste à déménager l'Unité au 6^e étage du CCS, à proximité du CPM, dans des locaux plus spacieux dont la superficie augmentera de 75 % par rapport à sa surface actuelle. Cela permettra à l'URC de fournir l'accès à des traitements de pointe à un plus grand nombre de patients et de soutenir davantage d'autres essais cliniques de l'HGJ. L'Unité pourra également mieux aider le CPM à effectuer une caractérisation complète des tumeurs, le principal défi du développement de thérapies ciblées.

Objectif
1,8 million \$
 (infrastructure seulement)

CAMPAGNE LE DON DE GUÉRIR Projets additionnels

PROGRAMME DE RECHERCHE ET BOURSES DE RECHERCHE EN CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE

Le Service d'orthopédie de l'HGJ offre des soins spécialisés dans un certain nombre de domaines, dont le remplacement de la hanche et du genou, la chirurgie du pied et de la cheville, la chirurgie oncologique des patients dont le cancer s'est propagé aux os et la chirurgie de la colonne vertébrale. Le Service s'engage à restaurer la qualité de vie des patients en prodiguant les soins orthopédiques chirurgicaux et cliniques les plus perfectionnés, en offrant un enseignement et une formation en orthopédie de qualité supérieure et en réalisant des recherches novatrices. Important centre de chirurgies de remplacement de la hanche et du genou au Québec, le Service effectue de 600 à 700 interventions par année. En raison du vieillissement de la population ainsi que de l'augmentation du nombre de fractures ostéoporotiques et de blessures liées au sport, le besoin d'obtenir des traitements et des soins susceptibles d'améliorer la qualité de vie ne cesse d'augmenter. Pour répondre à la demande croissante dans ce domaine et maintenir sa position de chef de file et son expertise en matière de chirurgie orthopédique, de recherche et d'enseignement, le Service a besoin d'une source de financement stable et permanente qui servira à recruter chaque année deux boursiers se spécialisant dans diverses sous-spécialités orthopédiques; à rémunérer des spécialistes en recherche fondamentale travaillant dans le laboratoire de recherche orthopédique à l'Institut Lady Davis; et à embaucher un coordonnateur de recherche clinique qui aidera à la réalisation d'études. Chaque boursier est un chirurgien orthopédique ayant reçu une formation complète. Il fournit une aide précieuse dans l'évaluation et la gestion des patients, la prestation de soins ambulatoires et de soins aux patients hospitalisés, la planification préopératoire, l'assistance chirurgicale qualifiée et la gestion postopératoire. En plus de collaborer à améliorer la qualité des soins, chaque boursier effectuera également des recherches et des essais cliniques qui contribueront à la mise au point de nouveaux traitements et de nouvelles interventions de pointe. Enfin, ces boursiers utilisent les compétences acquises durant leur programme de formation dans leur pays respectif, devenant souvent des experts-clés à l'échelle locale, provinciale ou même nationale. Les travaux du laboratoire de recherche orthopédique comprennent des études sur la dégénérescence des disques intervertébraux — une source de douleurs lombaires qui touche environ 60 % de la population dès l'âge de 70 ans. À cela s'ajoutent l'usage de techniques quantitatives d'imagerie par résonance magnétique (IRM) comme outil diagnostique pour dépister les disques endommagés au stade précoce, l'influence de la chimie et de la géométrie de surface sur la croissance et la différenciation cellulaire pour mettre au point de meilleurs traitements orthopédiques; et enfin, la recherche fondamentale et clinique sur le remplacement des articulations et les ions métalliques.

Objectif
350 000 \$/an

CAMPAGNE LE DON DE GUÉRIR *Projets additionnels*

RELOCALISATION, CONSOLIDATION ET EXPANSION DES SERVICES DE NÉPHROLOGIE

La Division de néphrologie traite les patients avec des problèmes tels que des calculs rénaux, de l'hypertension complexe ou de l'insuffisance rénale aiguë ou chronique. Les patients en insuffisance rénale avancée nécessitent des traitements vitaux de dialyse, une intervention qui sauve la vie en purifiant le sang. Ces patients doivent visiter l'hôpital trois fois par semaine pour recevoir un traitement qui peut prendre de trois à cinq heures. La Division opère une Unité d'hémodialyse dans le Pavillon G qui comporte 15 postes de dialyse et une Unité satellite dans le Pavillon H avec 18 postes. Ces deux Unités fonctionnent présentement à pleine capacité. Dans les faits, le programme d'hémodialyse de l'HGJ est celui qui connaît la plus forte croissance sur l'Île de Montréal, avec plus de 31 000 traitements individuels réalisés par année. Le programme de dialyse péritonéale de l'HGJ, qui donne aux patients l'option d'effectuer leur traitement de dialyse eux-mêmes à domicile, est également l'un des plus achalandés de Montréal. En raison du vieillissement de la population et de l'allongement de l'espérance de vie découlant des progrès de la médecine, de plus en plus de gens souffrent d'insuffisance rénale. Il en résulte que la demande pour les services de dialyse de la Division s'accroît à un taux alarmant de 7% par année et excèdera la capacité actuelle dans un avenir proche. La relocalisation et le regroupement des deux Unités d'hémodialyse dans une installation unique et plus spacieuse permettra de rationaliser les services et d'ajouter 11 postes de dialyse supplémentaires, ce qui portera le nombre total de postes de dialyse à 44 et permettra à la Division d'accueillir jusqu'à 66 patients de plus.

Objectif
6,5 millions \$