

ASSEMBLÉE PUBLIQUE ANNUELLE
ANNUAL PUBLIC MEETING
2022—2023

23 OCT. 2023

TRAVAILLONS
À L'UNISSON
WORK AS ONE

Centre universitaire
de santé McGill



McGill University
Health Centre



01

MOT DE BIENVENUE

WELCOME REMARKS

PETER KRUYT

Président du conseil d'administration

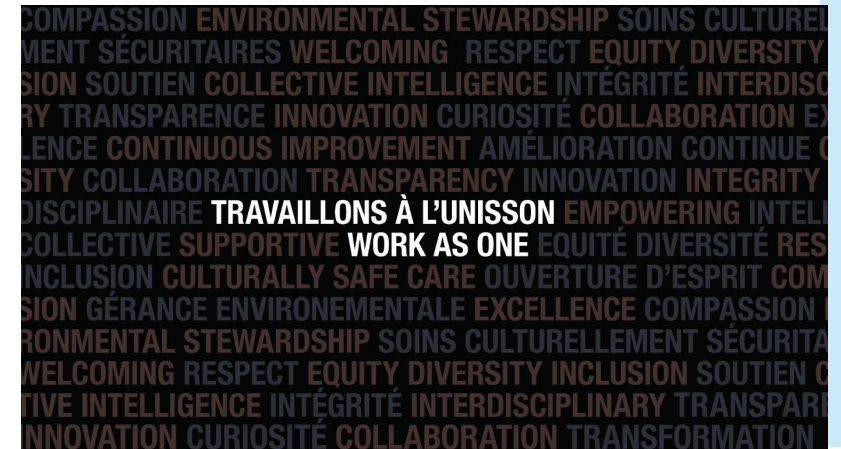
Chairman of the Board of Directors



BIENVENUE À L'ASSEMBLÉE PUBLIQUE ANNUELLE DU CUSM

WELCOME TO THE ANNUAL PUBLIC MEETING OF THE MUHC

- ▲ 7 rapports sur l'année 2022-2023
 - ▲ Direction générale
 - ▲ Bureau du commissaire aux plaintes et à la qualité
 - ▲ Qualité, de l'évaluation, de la performance et de l'éthique
 - ▲ Financier
 - ▲ Clinique
 - ▲ Recherche
 - ▲ Enseignement
- ▲ Période de questions
- ▲ Mot de clôture



UNE ANNÉE MOUVEMENTÉE

AN EVENTFUL YEAR

▲ Changement à la tête de la direction

- ▲ Dr Pierre Gfeller, fin décembre 2022
- ▲ Dre Lucie Opatrny, 31 janvier 2023
 - ▲ Période de transition - M^{me} Martine Alfonso

▲ Rapport du Comité d'action pour l'inclusion, la diversité et l'équité

- ▲ Dépôt et adoption par le conseil d'administration – 20 septembre 2022

▲ Plan stratégique Travaillons à l'unisson / *Work as one*

- ▲ Dépôt et adoption par le conseil d'administration – 12 décembre 2022

▲ Nouveau comité des usagers et nouveau comité des résidents

- ▲ Membres élus le 22 novembre 2022 et le 21 mars 2023

▲ Contributions du conseil d'administration et de ses comités

- ▲ Gouvernance et éthique, audit, finances, immobilier, gestion de risques, gestion des ressources humaines, approbation des items de consentement, dossiers stratégiques et opérationnels; réflexions sur le projet de loi 15...



— 02

APPROBATION DE L'ORDRE DU JOUR

APPROVAL OF THE AGENDA AND THE MINUTES

APPROBATION DU PROCÈS-VERBAL (24 octobre 2022)

APPROVAL OF THE MINUTES (October 24, 2022)



03

RAPPORT DE LA DIRECTION GÉNÉRALE EXECUTIVE REPORT

LUCIE OPATRNY
Présidente-directrice générale
President and Executive Director





LE CUSM COMPTE PLUS DE 17 000 PERSONNES, SOIT :



3793

Employés en soins infirmiers
et cardio-respiratoires
Nursing and cardio-respiratory
staff

1414

Médecins
Physicians

150

Pharmaciens, biochimistes
cliniques, physiciens médicaux,
sages-femmes et étudiants
Pharmacists, clinical biochemists,
medical physicists, midwives
and students

339

Cadres
Managers

2531

Employés paratechniques,
de services auxiliaires et
des métiers
Paratechnical, ancillary services
and trades employees

2237

Employés de bureau,
techniciens et professionnels
en administration
Office workers, technicians and
administrative professionals

2098

Techniciens et professionnels
de la santé autres
que médecins et infirmières
Technicians and health
professionals other
than doctors and nurses

863

Bénévoles à même nos hôpitaux
plus les membres de CA
de l'établissement et
de nos fondations,
ainsi que leurs cabinets
de campagnes de financement
Volunteers in our hospitals
plus Board members
of the institution and those
of our foundations as well as
their campaign cabinets

IR-CUSM / RI-MUHC

688

Chercheurs en science
fondamentale, clinique et
de l'évaluation,
dont 491 détiennent
des fonds
Fundamental, clinical and
evaluative researchers,
of whom 491 funded
researchers

1472

Étudiants,
dont 514 à la maîtrise,
681 au doctorat et
251 au postdoctorat,
et environ 200 stagiaires
en recherche clinique
Research trainees,
including 514 M.Sc.
and 681 PhD candidates,
251 postdoctoral fellows and
200 clinical research
fellows

1333

Membres du personnel
et de l'administration
Staff in research and
administration

IMPORTANTES NOMINATIONS

SIGNIFICANT APPOINTMENTS

- ▲ Commissaire adjointe aux plaintes et à la qualité : **M^{me} Marjolaine Frenette**
- ▲ Commissaire adjointe aux plaintes et à la qualité : **M^{me} Stéphanie Urbain**
- ▲ Directeur des soins infirmiers : **M. Alain Biron**
- ▲ Directrice adjointe en soins infirmiers, Mission Soins de cancer :
M^{me} Christine Bouchard
- ▲ Directrice adjointe en soins infirmiers, pratique professionnelle et recherche :
M^{me} Nancy Turner
- ▲ Directrice des services professionnels : **D^{re} Claudine Lamarre**
- ▲ Directeur adjoint des services professionnels, Affaires médicales :
Dr Jean Deschênes

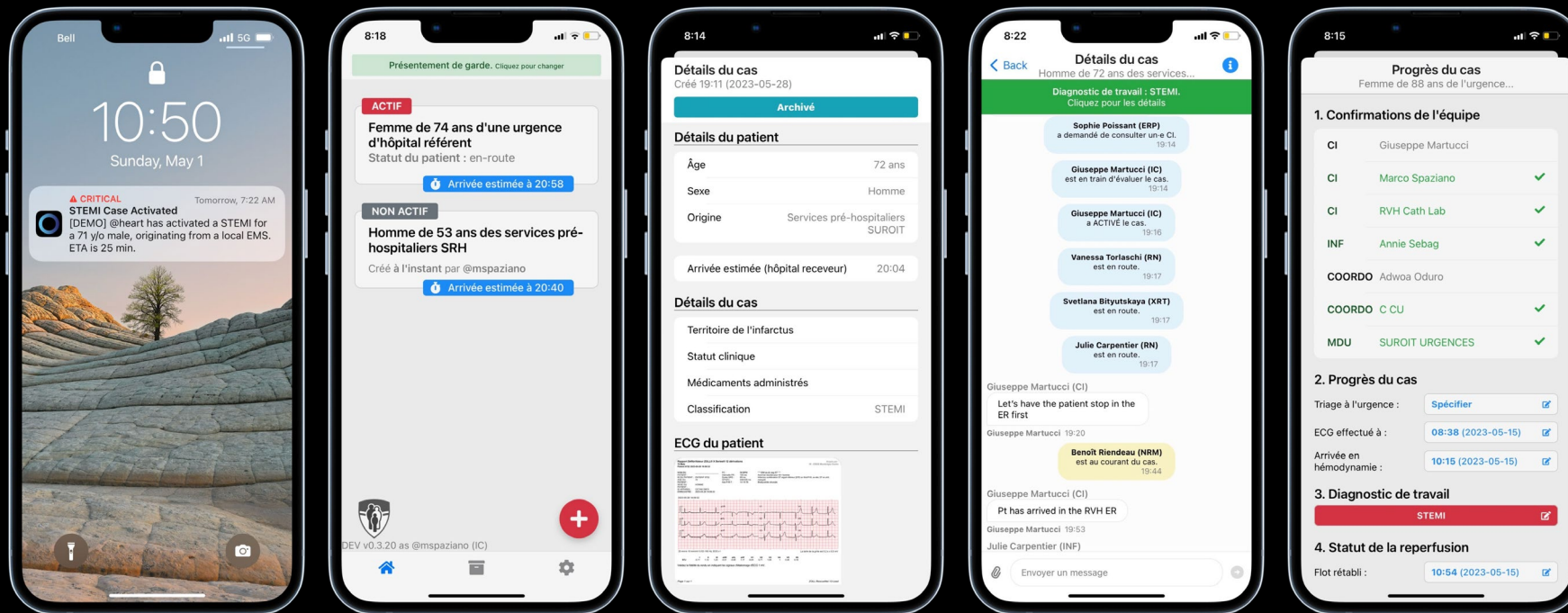
IMPORTANTES NOMINATIONS

SIGNIFICANT APPOINTMENTS

- ▲ Directeur adjoint des services professionnels, Fluidité hospitalière : **Dr Marc Beique**
- ▲ Directrice adjointe, Urgences et santé mentale (adulte) : **M^{me} Maryse Godin**
- ▲ Directeur adjoint des services peropératoires et d'imagerie : **M. Michel Picard**
- ▲ Auditeur interne : **M^{me} Fatima Azzahra El Mansour**
- ▲ Commissaire pour un milieu de travail respectueux et exempt de violence et de harcèlement : **M^{me} Catherine Brisson**
- ▲ Directeur adjoint, Infrastructure, architecture et services : **M. Perez Bayard**
- ▲ Directeur adjoint, Approvisionnements : **M^e Hamadi Bahri**

PLEINS FEUX SUR L'INNOVATION : STENOA

SPOTLIGHT ON INNOVATION: STENOA

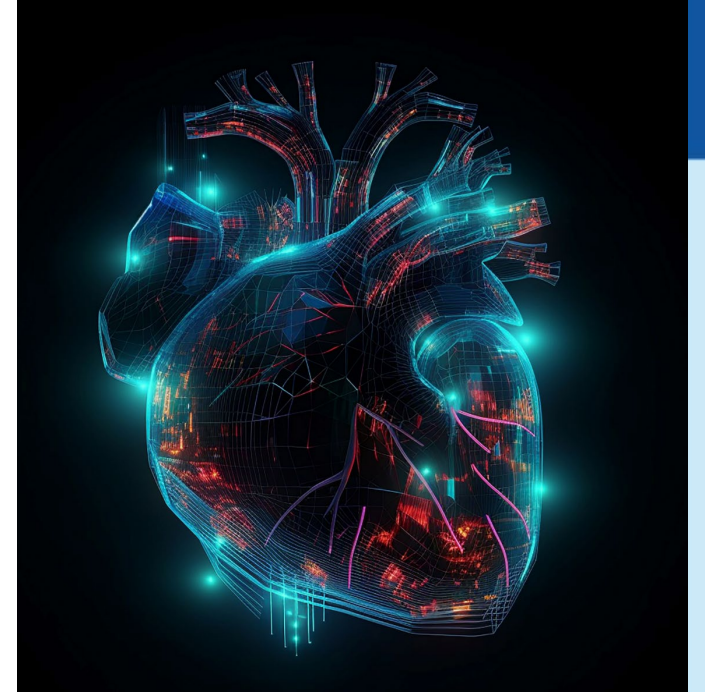


© 2023 Stenoa Inc. Tous droits réservés.

STENOA

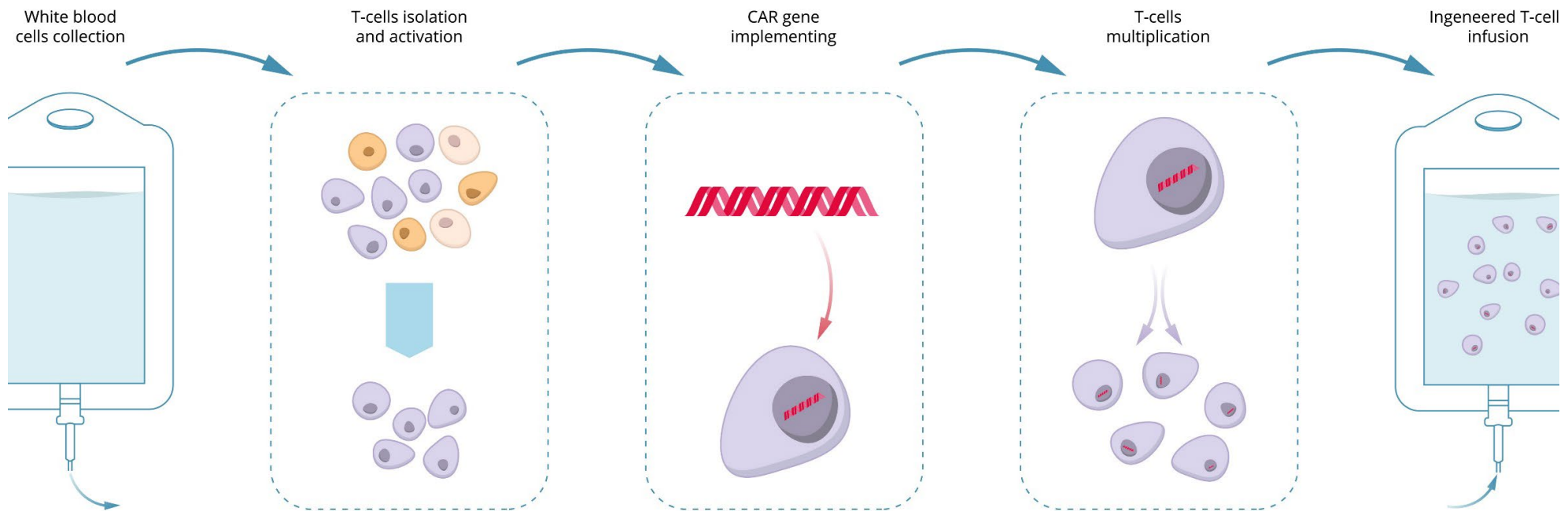
STENOA

- ▲ **Réduire les impacts néfastes de l'infarctus aigu**
 - ▲ Prise en charge précise et plus rapide
- ▲ **Coordonner la communication entre les différents intervenants avec une plateforme unique avec appareil portable**
- ▲ **Fini les télécopieurs, pagettes et téléphonistes**
 - ▲ ECG : ambulancier → urgentologue → cardiologue de garde → équipe de garde
- ▲ **Synergie préhospitalière, inter-hospitalière et intra-hospitalière**
 - ▲ ↓ 20 % délais de traitement « *door to balloon* »
 - ▲ ↓ Mortalité et de morbidité



PLEINS FEUX SUR L'EXCELLENCE

SPOTLIGHT ON EXCELLENCE

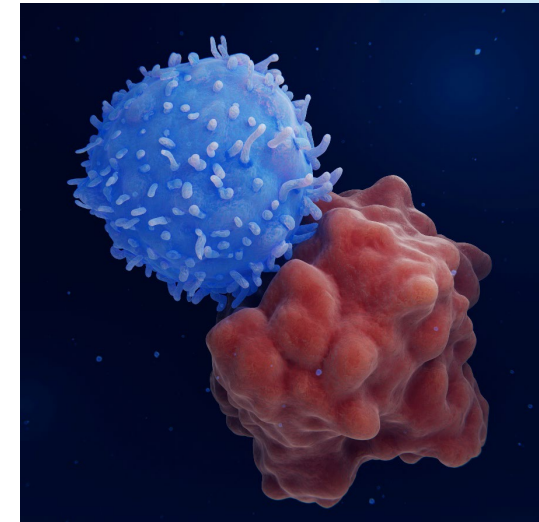


CAR-T cell therapy

THÉRAPIE IMMUNOCELLULAIRE « CAR-T » - ADULTES

IMMUNE EFFECTOR CAR-T CELL THERAPY - ADULTS

- ▲ **Traitement novateur pour patients atteints de cancer**
 - ▲ Traitement sur mesure à partir de lymphocytes T, un type de globule blanc prélevé dans le sang du patient
 - ▲ Modifié en laboratoire afin d'accueillir un nouveau gène qui cible les cellules cancéreuses
 - ▲ Lymphocytes modifiés ensuite administrés au patient sous perfusion
- ▲ **Au CUSM, les patients suivants bénéficient de ce traitement :**
 - ▲ Ceux de plus de 18 ans atteints d'un lymphome diffus à grandes cellules B
 - ▲ Patients 18 à 25 ans avec leucémie lymphoblastique aiguë à cellules B
- ▲ **Un travail d'équipe exceptionnel**
 - ▲ Centre désigné par le MSSS



PRIX ET RECONNAISSANCE – QUELQUES EXEMPLES

AWARDS AND RECOGNITION – SOME EXAMPLES

▲ Organisation

- ▲ **CUSM / IR-CUSM** : Top 3 Palmarès des 40 hôpitaux de recherche du Canada
- ▲ **CUSM** : Prix de citation de l'Association canadienne des musicothérapeutes

▲ Équipes

- ▲ **Centre des naissances et de la maternité** : Prix de reconnaissance Salus Global
- ▲ **Service CONCI** : Mention d'honneur, Prix d'excellence du RSSS
- ▲ **Centre de traumatologie de l'Hôpital de Montréal pour enfants** : Prix argent – Concours Idéa
- ▲ **Équipe de chirurgie thoracique** : Prix de cancérologie 2022



PRIX ET RECONNAISSANCE – QUELQUES EXEMPLES

AWARDS AND RECOGNITION – SOME EXAMPLES

▲ Individus

- ▲ **Dr Pierre Gfeller** : Colauréat, Prix Hommage 2022, IAPQ



- ▲ **Dr^e Carolyn Freeman** : Membre, Ordre du Canada



- ▲ **Dr John Bergeron** : Membre, Ordre du Canada



- ▲ **M. André Bonnici** : Prix de mérite, Conseil interprofessionnel du Québec



- ▲ **Dr Togas Tulandi** : Prix d'accomplissement de carrière, CanSAGE



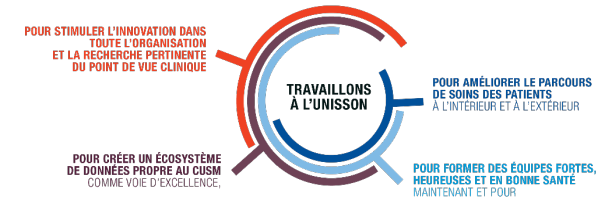
- ▲ **Dr Sam Daniel** : Distinction de la présidence 2022, Collège des médecins du Québec



DEUX GRANDS EXERCICES COMPLÉTÉS L'ANNÉE PASSÉE

TWO MAJOR EXERCISES OF THE PAST YEAR

- ▲ **Exercice du Comité d'action pour l'inclusion, la diversité et l'équité**
 - ▲ Exercice mené par la Dre Anita Brown-Johnson et Mme Seeta Ramdass du conseil d'administration du CUSM, et du comité qu'elles ont formé
 - ▲ Rapport avec 10 recommandations pour faire du CUSM un milieu plus inclusif, sécuritaire et accueillant pour notre communauté et nos équipes
- ▲ **Plan stratégique**
 - ▲ Exercice mené par le Dr Gfeller et son équipe de régie



PLAN STRATÉGIQUE

STRATEGIC PLAN

**POUR STIMULER L'INNOVATION DANS
TOUTE L'ORGANISATION
ET LA RECHERCHE PERTINENTE
DU POINT DE VUE CLINIQUE**
QUI VA LIBÉRER TOUT NOTRE POTENTIEL

**POUR CRÉER UN ÉCOSYSTÈME
DE DONNÉES PROPRE AU CUSM**
COMME VOIE D'EXCELLENCE,
D'APPRENTISSAGE ET DE DÉCOUVERTE



**TRAVAILLONS
À L'UNISSON**

**POUR AMÉLIORER LE PARCOURS
DE SOINS DES PATIENTS**
À L'INTÉRIEUR ET À L'EXTÉRIEUR
DE NOTRE INSTITUTION

**POUR FORMER DES ÉQUIPES FORTES,
HEUREUSES ET EN BONNE SANTÉ**
MAINTENANT ET POUR
LES ANNÉES À VENIR

VISION VISION

- ▶ Travailler ensemble sur un site unique écoresponsable au Glen afin d'offrir des soins de classe mondiale à des personnes de tous âges ayant des besoins de santé complexes, où la recherche transforme des vies et où la prochaine génération se forme pour avoir un impact dans le monde entier



MISSION MISSION

En tant que centre hospitalier universitaire bilingue de premier plan qui traite des personnes de tous âges, nous travaillons en collaboration avec nos patients, leurs familles et nos partenaires locaux et mondiaux issus de milieux diversifiés pour nous remettre continuellement en question en intégrant des soins de classe mondiale, une recherche de pointe, des possibilités d'apprentissage exceptionnelles et une évaluation rigoureuse.

LES SOINS

Nous prodiguons avec compassion des soins exemplaires et culturellement sécuritaires à nos patients pédiatriques et adultes en faisant preuve d'un engagement spécifique pour les soins et services spécialisés et surspécialisés dans la langue maternelle de chacun.

LA RECHERCHE

Nous développons nos connaissances en santé en nous appuyant sur la recherche fondamentale, clinique et sur les résultats dans le but de transformer nos politiques et nos pratiques cliniques, pédagogiques et administratives à l'intérieur et à l'extérieur de notre organisation.

L'ENSEIGNEMENT

Nous offrons un apprentissage interdisciplinaire exceptionnel au sein du CUSM et de la communauté élargie afin de former de nouveaux chefs de file dans la société et le secteur des soins de santé qui évoluent rapidement.

L'ÉVALUATION

Nous développons et évaluons les technologies, les processus et les pratiques au sein de notre organisation et avec nos partenaires afin de faciliter la personnalisation des soins de santé et de promouvoir des décisions justes, transparentes et pertinentes en matière d'allocation de ressources.

VALEURS VALUES

Compassion

- Offrir des services empreints de compassion et culturellement sécuritaires en collaborant avec les patients et leurs familles pour assurer leur bien-être est notre vocation. Elle est au cœur de toutes nos actions.
- Les membres de notre équipe sont notre atout le plus précieux. Ensemble, nous créons les conditions propices pour que des soins soient prodigués avec compassion. Nous nous engageons à nous respecter, nous soutenir, nous responsabiliser et nous célébrer les uns les autres.

Respect

- Nous travaillons, prenons des décisions et communiquons en gardant toujours à l'esprit le respect. L'intégrité et la transparence font partie intégrante de notre approche de la bonne gouvernance, de ce qui est juste.

Curiosité

- Nous cherchons continuellement à générer des connaissances qui changent la pratique afin de transformer nos soins, de les transférer à nos professionnels et dirigeants émergents et de les partager avec le milieu mondial de la recherche.

Excellence

- Notre engagement envers la qualité et l'amélioration continue est sans limite; nous refusons le statu quo.
- Notre objectif est d'être des leaders locaux, nationaux et mondiaux en matière de soins, de recherche et d'enseignement.

Collaboration

- La collaboration interdisciplinaire et le soutien entre les membres de notre équipe favorisent l'intelligence collective ce qui mène à l'innovation et l'excellence.
- Nos partenariats avec l'Université McGill, le Réseau universitaire de santé McGill, nos fondations et nos collègues externes de tous les secteurs et de toutes les industries améliorent notre capacité à toujours nous améliorer.

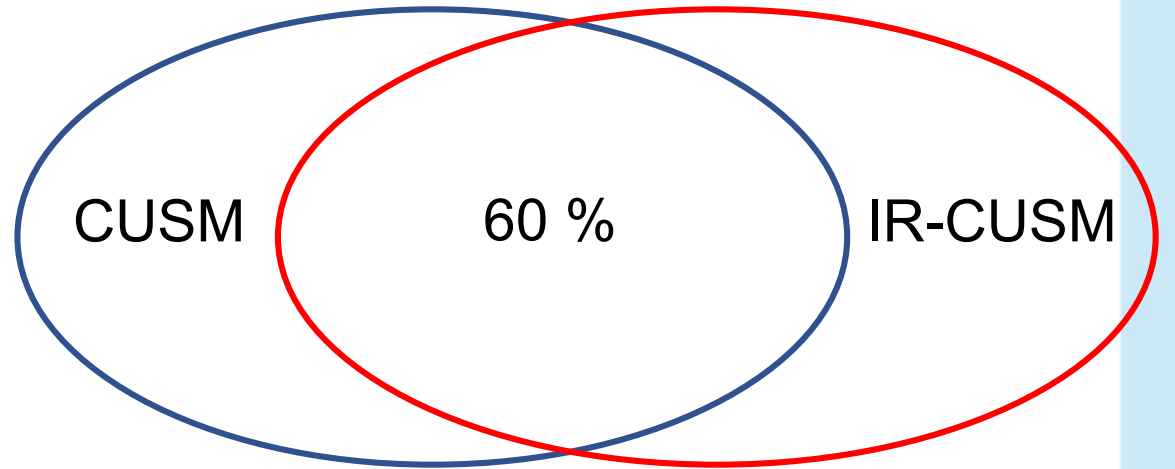
Équité, diversité & inclusion

- Avant tout, nous sommes tous des êtres humains. Avoir une ouverture d'esprit augmente nos connaissances, la compréhension et la confiance, qui à leur tour enrichissent nos expériences, notre influence et le monde.
- Nous sommes fiers de former une main-d'œuvre issue de milieux diversifiés et de servir une population diversifiée.
- **Gérance environnementale**
 - Nous travaillons sans relâche pour réduire notre empreinte écologique afin de protéger la planète et diminuer notre rôle dans les facteurs environnementaux qui peuvent affecter négativement la santé des gens.

HARMONISER NOS STRATÉGIES

ALIGN OUR STRATEGIES

- ▲ **Établir des liens spécifiques**
- ▲ **Promouvoir et accélérer l'innovation**
 - ▲ Sur le plan local, provincial, national et international
- ▲ **Maximiser notre impact**
 - ▲ Amélioration continue de la qualité et de la sécurité des soins aux patients et de leurs résultats





04

RAPPORT DU BUREAU DU COMMISSAIRE AUX PLAINTES ET À LA QUALITÉ REPORT FROM THE OFFICE OF THE OMBUDSMAN

MICHAEL BURY
Commissaire aux plaintes et à la qualité
Complaints and Quality Commissionner

BUREAU DU COMMISSAIRE AUX PLAINTES ET À LA QUALITÉ

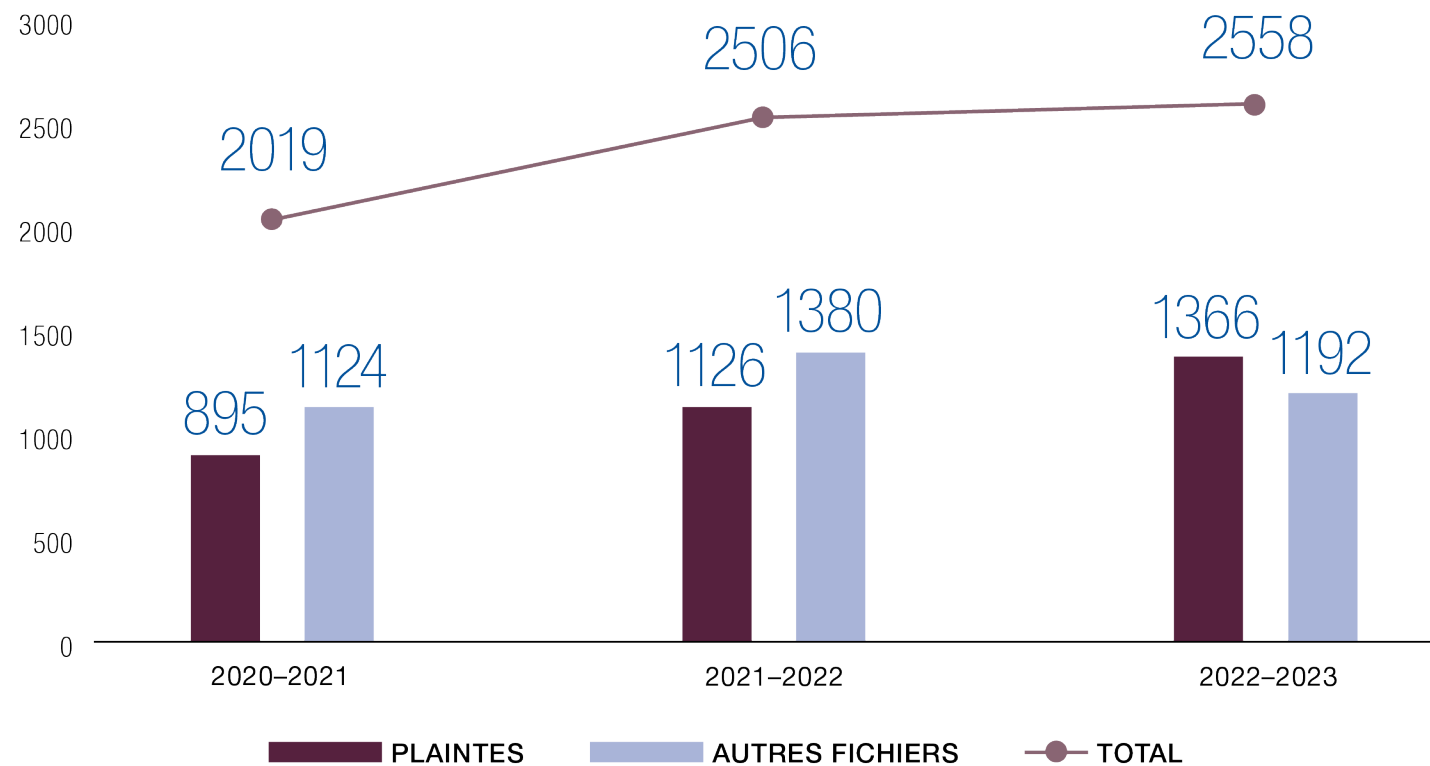
OFFICE OF THE COMPLAINTS AND QUALITY COMMISSIONER

- ▲ Recevoir et examiner toute plainte conformément à la loi
- ▲ Transférer les plaintes de nature médicale aux médecins examinateurs
- ▲ Recevoir et traiter tout signalement de maltraitance avec diligence
- ▲ Enquêter, examiner et régler les plaintes ou problèmes connexes de manière équitable, impartiale et humaine
- ▲ Promouvoir les droits des patients et l'application du système de traitement des plaintes au sein du CUSM
- ▲ Proposer des mesures et des moyens individuels et systémiques qui pourraient améliorer l'accès à des soins et à des services de qualité élevée

NOMBRE TOTAL DE FICHIERS ET DE PLAINTES

TOTAL NUMBER OF FILES AND COMPLAINTS

Nombre total de fichiers et de plaintes reçus au cours de la période 2020-2023

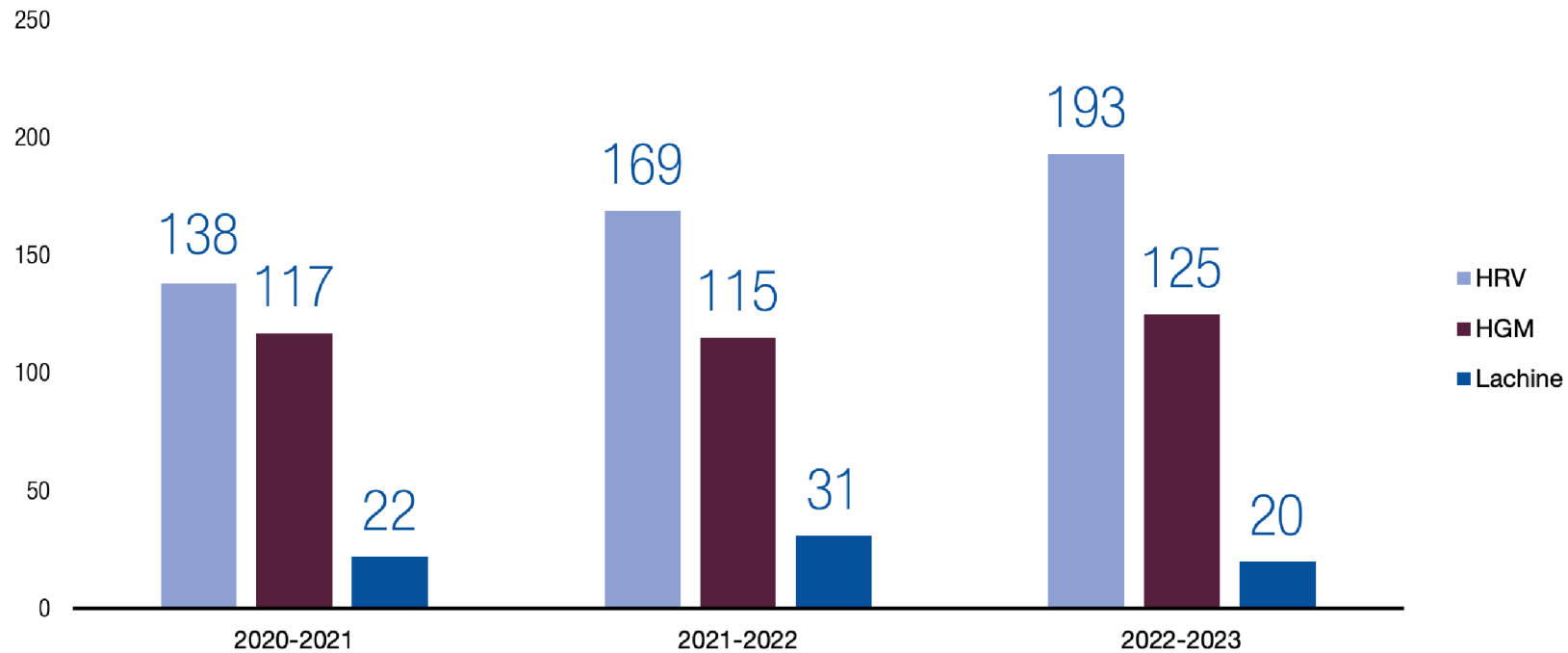


74 recommandations
émises par notre
bureau cette année

PLAINTES LIÉES À L'ACCÈS AUX SERVICES D'URGENCES

COMPLAINTS TIED TO ACCESS TO EMERGENCY SERVICES

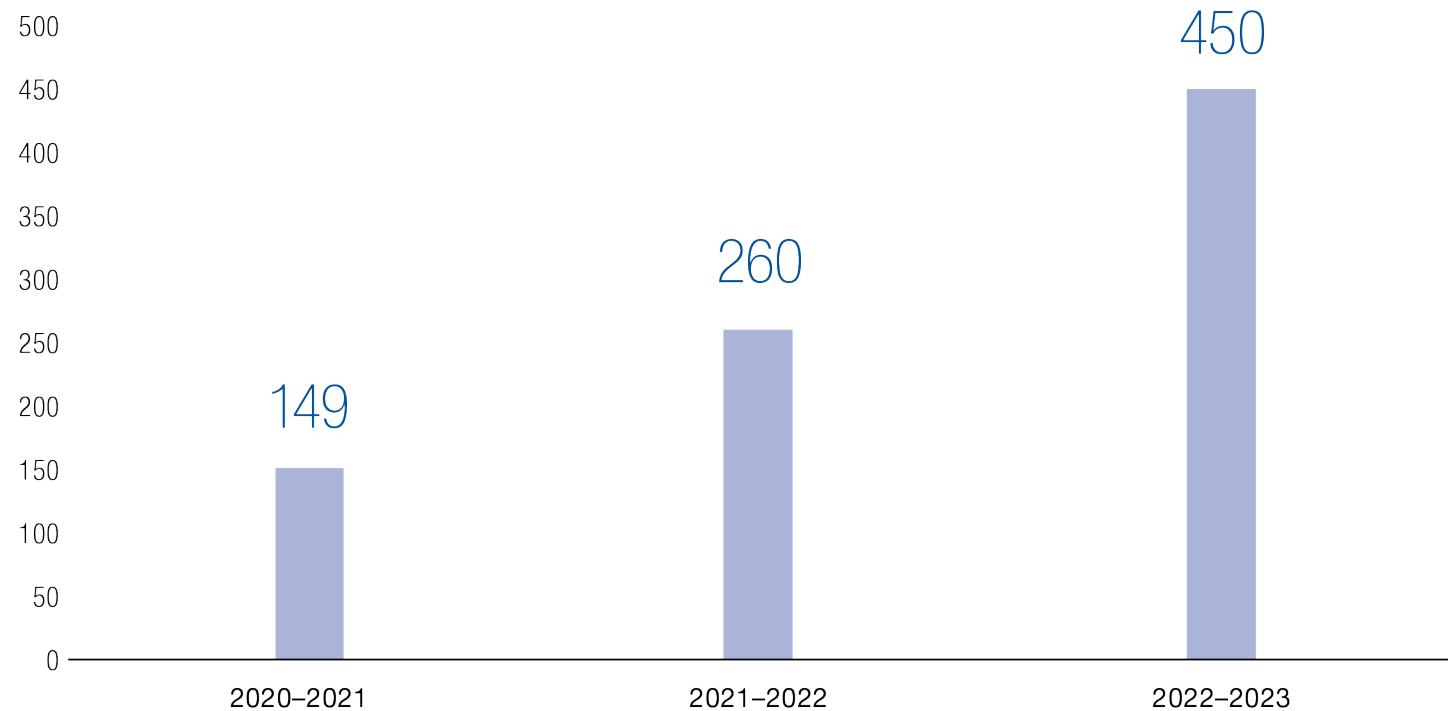
Nombre total de plaintes liées à l'accès aux services d'urgences pour adultes



PLAINTES LIÉES À L'ACCÈS TÉLÉPHONIQUE

COMPLAINTS RELATED TO TELEPHONE ACCESS

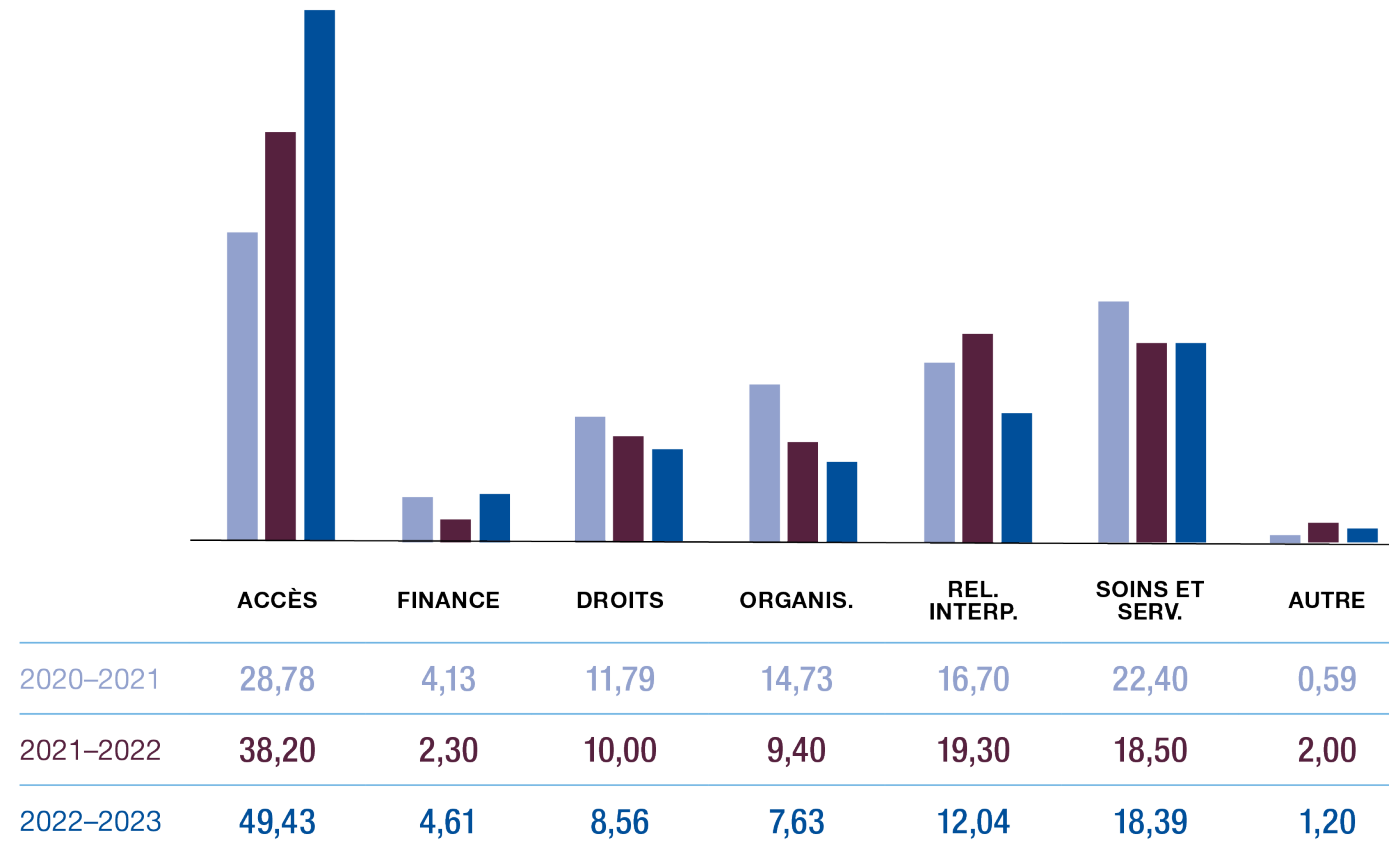
Plaintes liées à l'accès téléphonique 2020-2023



COMPARAISON DE TYPES DE PLAINTES PAR POURCENTAGE

COMPARISON OF CATEGORIES OF COMPLAINTS BY PERCENTAGE

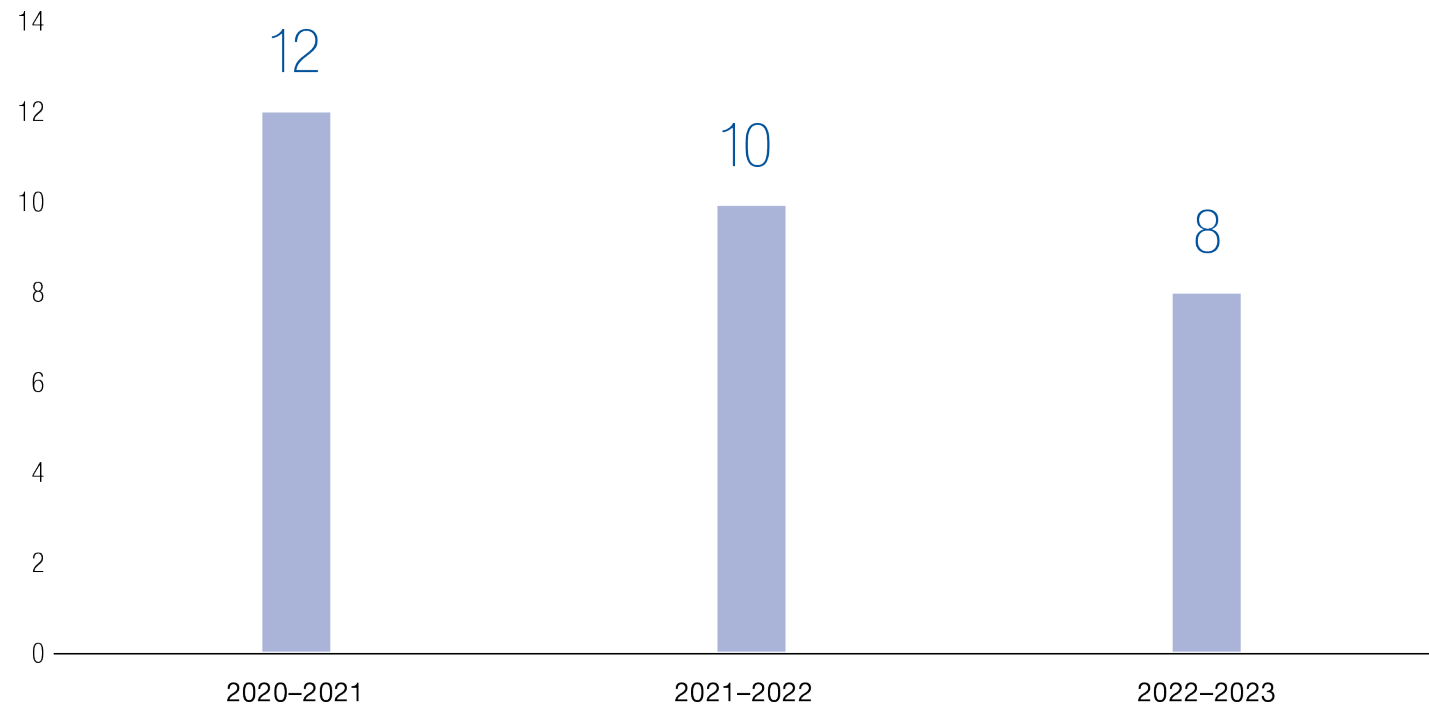
Pourcentages (%) comparant les catégories de plaintes sur une période de trois ans



DEMANDES ADRESSÉES AU PROTECTEUR DU CITOYEN

REVIEWS REQUESTED BY THE PROTECTEUR DU CITOYEN

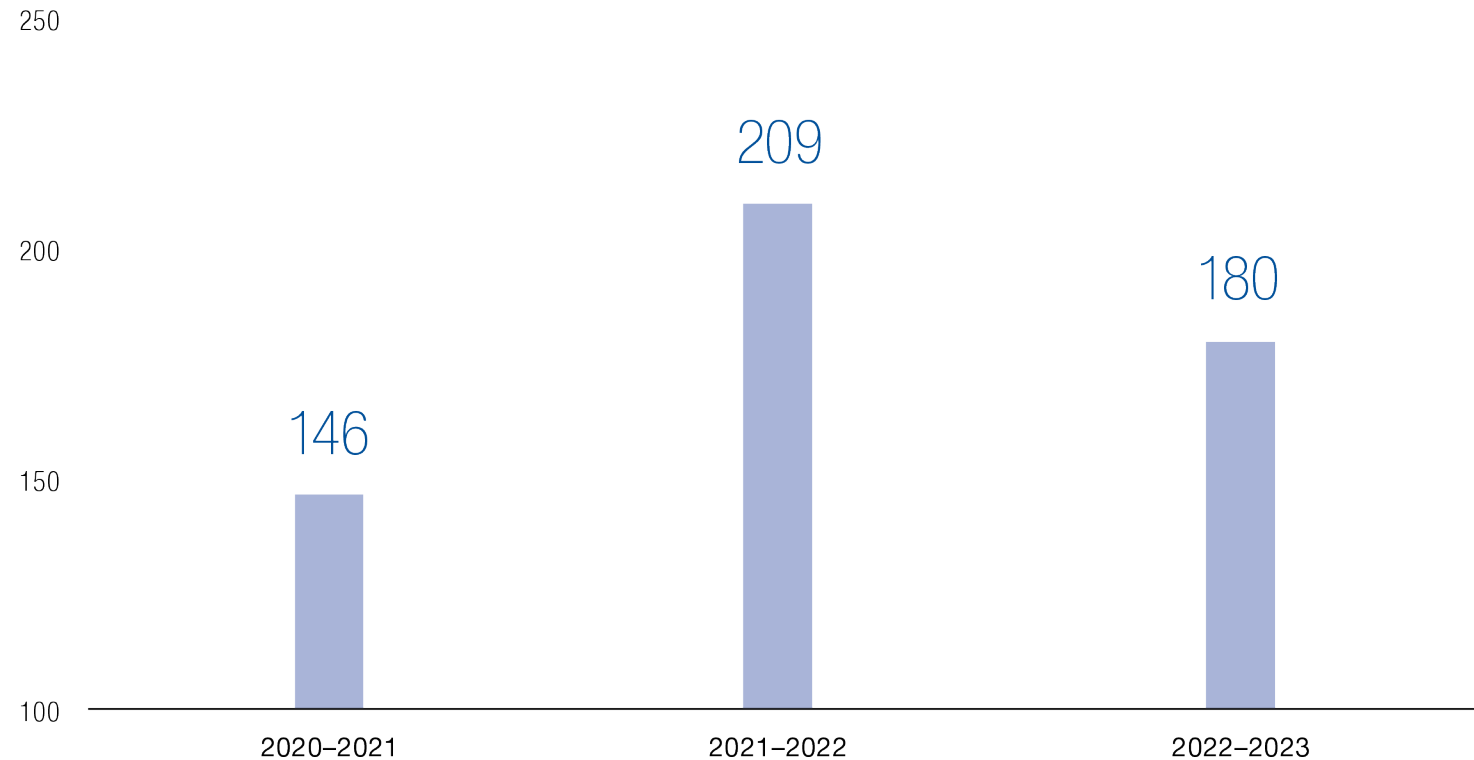
Nombre total de cas adressés au Protecteur du citoyen 2020-2023



PLAINTES SOUMISES AUX MÉDECINS-EXAMINATEURS

COMPLAINTS SUBMITTED TO MEDICAL EXAMINERS

Nombre total de plaintes soumises aux médecins-examineurs (2020-2023)



27

Nombre de
recommandations
effectuées par
les médecins-
examineurs cette
année

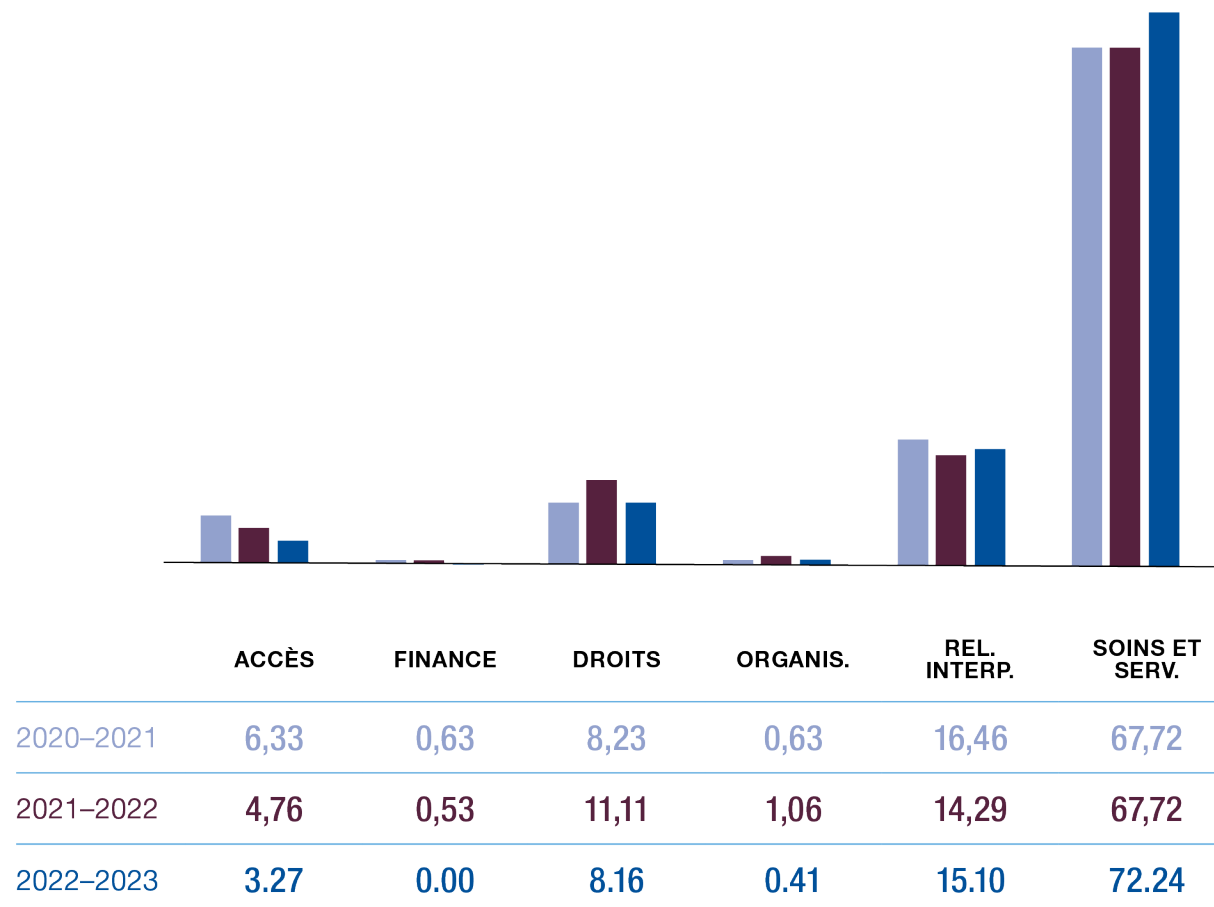
218

Nombre de cas
conclus cette année

COMPARAISON DES PLAINTES REÇUES : % PAR CATÉGORIE

COMPARISON OF COMPLAINTS RECEIVED : % BY CATEGORY

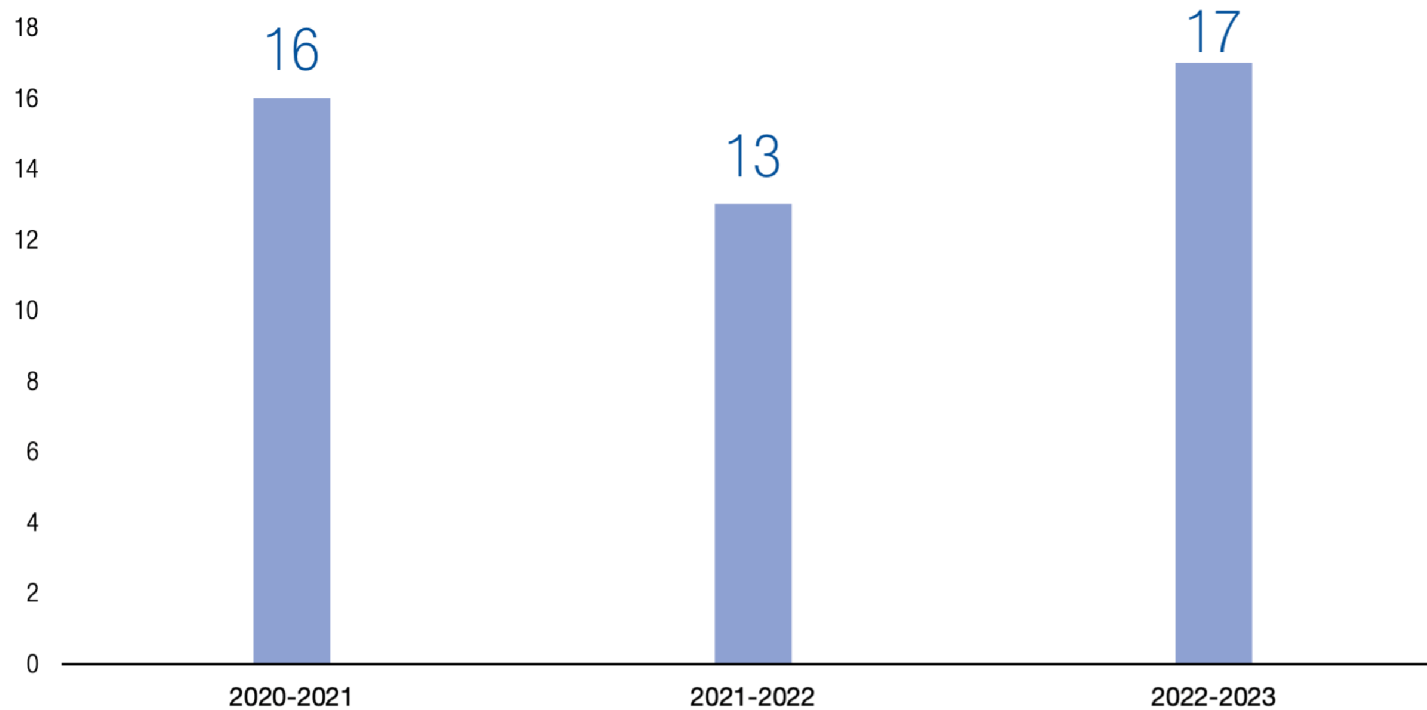
Pourcentages (%) comparant les plaintes reçues dans chaque catégorie (sur 3 ans)



DEMANDES FAITES PAR LES PATIENTS AU COMITÉ DE RÉVISION

CASES SENT BY PATIENTS TO THE REVIEW COMMITTEE

Nombre total des cas présentés au Comité de révision 2020-2023



CONCLUSION ET RECOMMANDATIONS

CONCLUSION AND RECOMMENDATIONS

- ▲ **Le secteur de la santé est confronté à des défis importants :**
 - ▲ Demande accrue d'accès aux services, fonds limités, nombre restreint de personnes pour assurer son fonctionnement, etc.
- ▲ **Recommandations pour le CUSM en 2023-2024 :**
 - ▲ Veiller à ce que les améliorations en matière de communication recommandées par notre bureau se concrétisent de manière significative afin d'améliorer l'accès des patients à leurs cliniques.
 - ▲ Assurer l'implantation de solutions technologiques modernes en tant que besoin prioritaire qui permettra de réduire l'impact du manque de ressources.

05

RAPPORT DE LA QUALITÉ, DE L'ÉVALUATION, DE LA PERFORMANCE ET DE L'ÉTHIQUE QUALITY, EVALUATION, PERFORMANCE AND ETHICS REPORT

ANNIE DUGUAY

Directrice par intérim, Qualité, évaluation, performance et éthique
Interim Director, Quality, Evaluation, Performance and Ethics

AGRÉMENT ACCREDITATION



AGRÉMENT
CANADA

- ▲ **2^e et dernière visite du 1^{er} cycle 2018-2023 a eu lieu en janvier 2023**
 - ▲ Près de 60 équipes et services ont été visités pour les services de santé physique, soutien à l'autonomie des personnes âgées ainsi que pour la norme télésanté
 - ▲ Les visiteurs ont souligné, entre autres :
 - ▲ La créativité, l'agilité, l'engagement, les compétences, le grand professionnalisme et l'humanisme avancé des équipes
 - ▲ La cogestion médico-administrative
 - ▲ Le déploiement rigoureux et innovant en télésanté
 - ▲ La priorisation des enjeux éthiques
 - ▲ La qualité exceptionnelle des soins
 - ▲ Sur 2058 critères, 121 ont été jugés non conformes
 - ▲ Des plans d'actions seront déposés en février 2024 pour les pratiques organisationnelles requises et les critères à priorité élevée (79)
 - ▲ Le CUSM a obtenu 94,6 % pour cette visite et est agréé

SÉCURITÉ ET QUALITÉ DES SOINS ET DES SERVICES

SAFETY AND THE QUALITY OF CARE AND SERVICES

- ▲ **Les actions réalisées pour promouvoir de façon continue la déclaration et la divulgation des incidents/accidents**
 - ▲ Communications soutenues auprès des gestionnaires sur la déclaration des incidents et accidents (I/A) : types, procédures, dates d'échéance du ministère
 - ▲ Rapports trimestriels des I/A déclarés acheminés aux personnes responsables (unités de soins, cogestionnaires des missions, directeurs, Table de coordination clinique et Conseil d'administration) et affichés sur les unités de soins via les stations visuelles
 - ▲ Ateliers de formation sur la déclaration des I/A, la divulgation, la communication et la sécurité des patients, offerts au personnel et aux professionnels du CUSM représentant au total
 - ▲ 32 sessions de formation et plus de 676 participants de secteurs variés

ATELIERS DE FORMATION

TRAINING WORKSHOPS

ATELIERS DE FORMATION 2022 – 2023

	NOMBRE DE SÉANCES	NOMBRE DE PARTICIPANTS
Déclaration des incidents et accidents (AH-223), divulgarion, analyses approfondies, analyses des risques	16	353
Sécurité des patients & AH223 — Déclaration — Analyse sommaire — divulgation — Investigation — analyses des risques (gestionnaire)	5	5
Orientation des infirmières/infirmières auxiliaires : sécurité des patients et communication, déclaration des incidents et accidents (AH-223), divulgation	10	308
Processus de réclamations	1	10

TAUX DES CHUTES

FALLS RATE

Taux des chutes au CUSM

ANNÉE FINANCIÈRE (P1-P13)	TAUX DES CHUTES (A-I) AU CUSM NOMBRE DE CHUTES / JOUR PRÉSENCES x 1000	TAUX DES CHUTES (C-I) AU CUSM NOMBRE DE CHUTES / JOUR PRÉSENCES x 1000
2016–17	3,9	3,7
2017–18	3,3	3
2018–19	3,5	3,2
2019–20	3,7	3,6
2020–21	3,8	3,6
2021–22	3,5	3,3
2022–23	3,6	3,5

MESURES POUR PRÉVENIR LES ACCIDENTS ET INCIDENTS

MEASURES TO PREVENT ACCIDENTS AND INCIDENTS

- ▲ **Promotion d'une culture de sécurité**
- ▲ **Analyses afin d'identifier les facteurs contributifs**
 - ▲ En 2022-2023, 109 analyses approfondies ont été effectuées
- ▲ **Proposition de recommandations et des plans d'amélioration continue**
 - ▲ Processus cliniques ou administratifs, tels que :
 - ▲ Amélioration continue de la prévention des chutes et de l'application du protocole post-chute
 - ▲ Amélioration des délais en lien avec les tests d'imagerie
 - ▲ Amélioration de la documentation des niveaux de soins établis avec le patient
 - ▲ Amélioration continue de la prévention du suicide et de l'évaluation du risque, etc.
- ▲ **Comité sur la sécurité des patients et de la gestion des risques**
 - ▲ Reprise de ses fonctions
 - ▲ Grands dossiers en matière de sécurité des soins sont revus
- ▲ **Ateliers de formation**

PRATIQUES COLLABORATIVES IMPLIQUANT LES USAGERS

COLLABORATIVE PRACTICES INVOLVING PATIENTS

- ▲ **Bureau de partenariat patient renommé Bureau de l'engagement patient**
 - ▲ Une approche souple et inclusive pour soutenir la participation des patients dans l'amélioration des services
 - ▲ Communauté d'environ 60 patients, impliqués au sein de différents projets et à différents niveaux de l'organisation
- ▲ **Mesure de l'expérience patient**
 - ▲ Sondage sur l'expérience des patients du MSSS répondu par plus de 2100 patients avec un taux de satisfaction globale de 70 %
 - ▲ Sondage sur l'expérience des patients canadiens envoyé à plus de 900 patients hospitalisés à toutes les périodes avec un taux de satisfaction global de 67 %

PRATIQUES COLLABORATIVES IMPLIQUANT LES USAGERS

COLLABORATIVE PRACTICES INVOLVING PATIENTS

▲ Sécuration culturelle

- ▲ Financement de 150 000 \$ du MSSS pour un projet qui aura pour objectif de mettre en place un mécanisme de réception de l'expérience des usagers autochtones
- ▲ Basée sur une approche qui vise à travailler **ensemble** afin de développer des relations durables et de **confiance** ainsi qu'être à l'écoute de ces usagers
- ▲ Plusieurs méthodes explorées : collecte d'histoires, entrevues, sondages, etc.

▲ Approche de soins centrée sur les personnes

- ▲ Utilisation de la perspective des patients comme levier d'une culture de soins centrée sur les personnes
- ▲ En 2022-2023, le Bureau a participé à l'élaboration du matériel d'information destiné aux patients et familles des soins intensifs



06

RAPPORT FINANCIER FINANCE REPORT

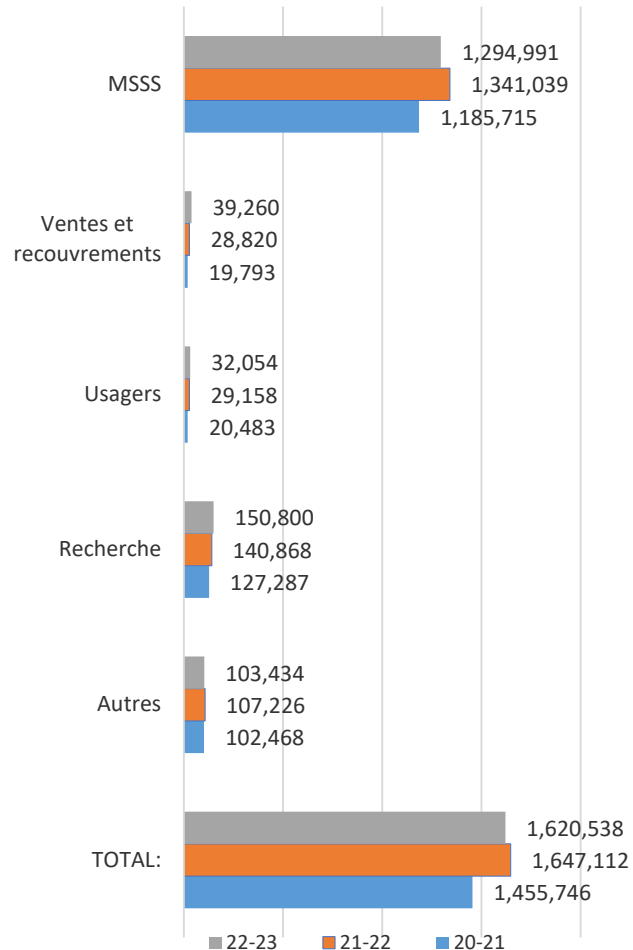
NICOLAS ROBERT
Directeur, Ressources financières
Director, Financial Resources



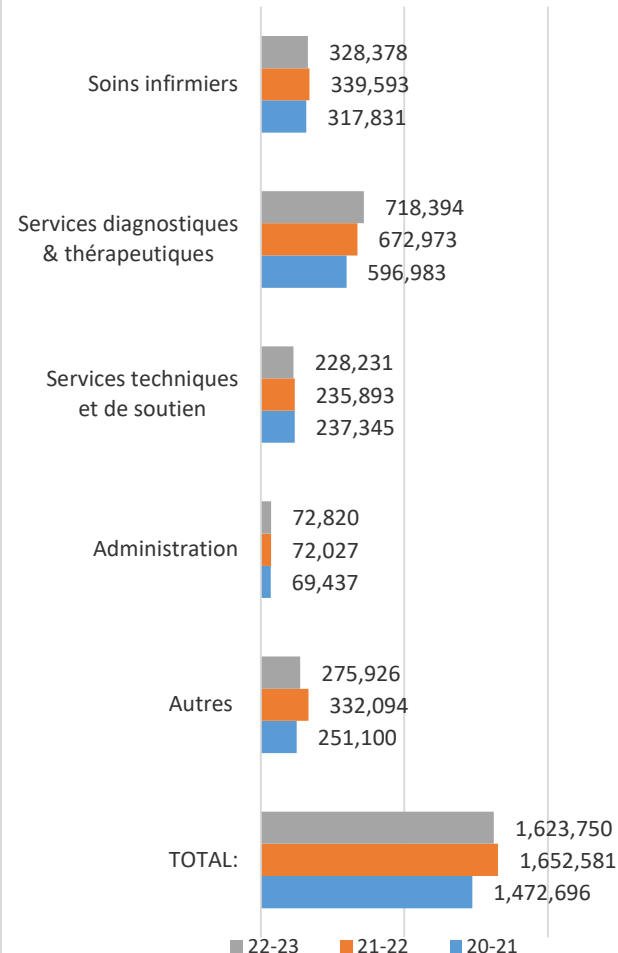
RÉSULTATS FINANCIERS - FONDS D'EXPLOITATION 2022-2023

FINANCIAL RESULTS - OPERATING BUDGET 2022-2023

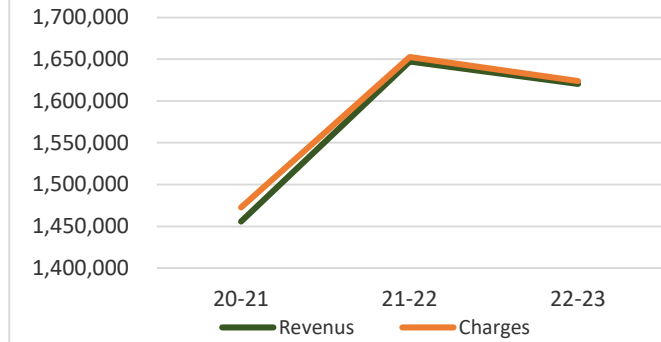
Revenus (milliers de \$)



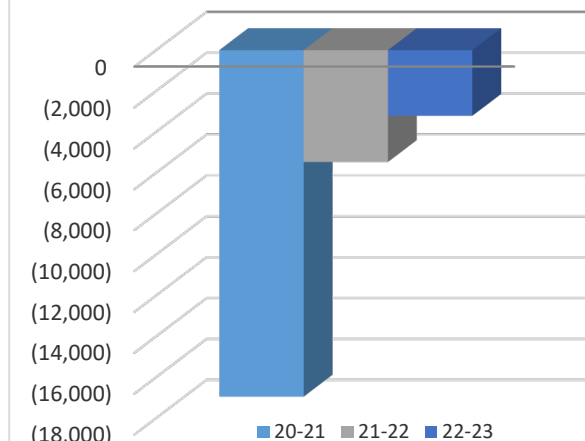
Charges (milliers de \$)



Revenus et Charges (milliers de \$)

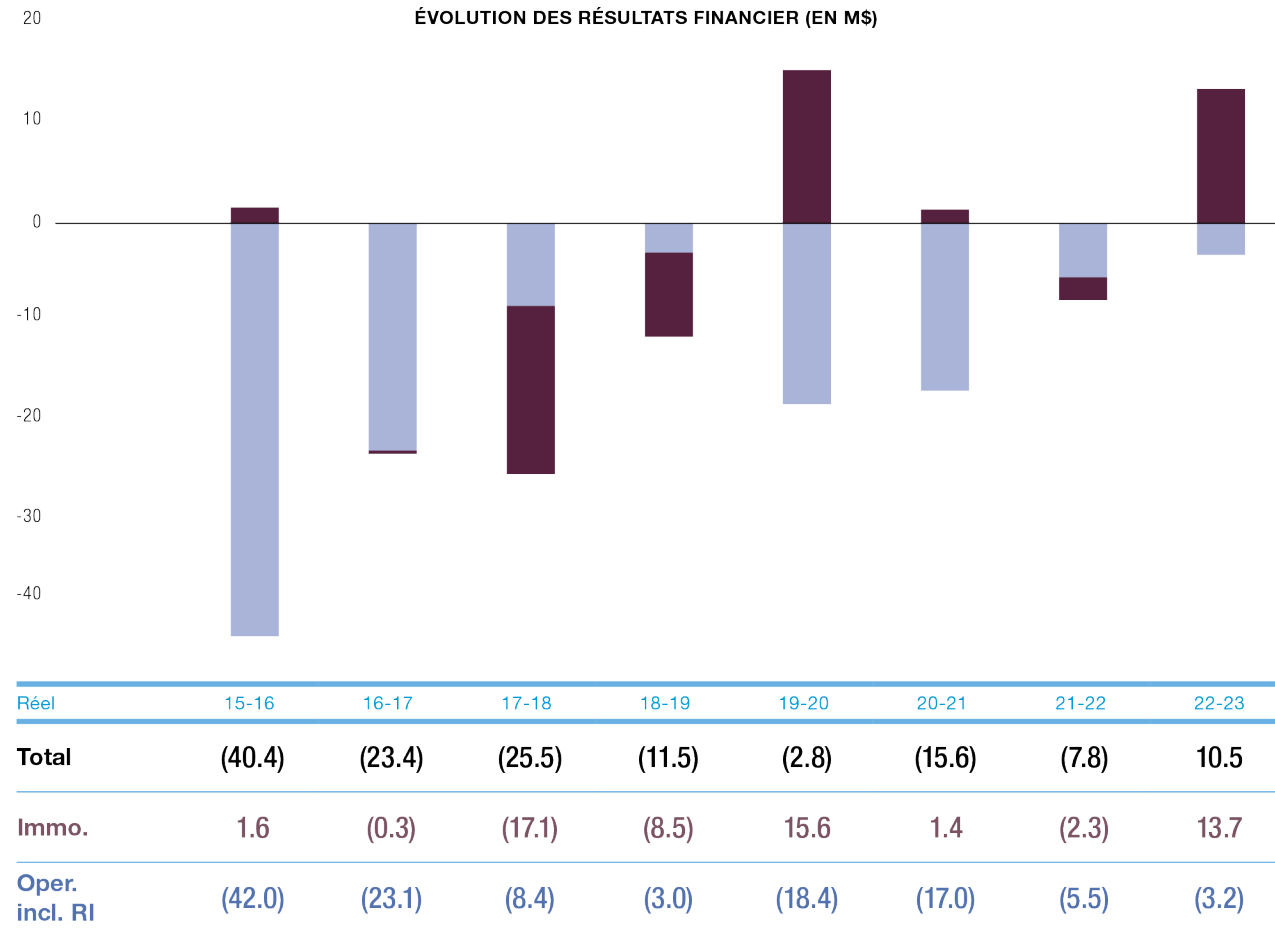


Résultat d'exploitation (milliers de \$)



ÉVOLUTION DES RÉSULTATS FINANCIERS

EVOLUTION OF FINANCIAL RESULTS





07

RAPPORT CLINIQUE

RAPPORT CLINIQUE

MARTINE ALFONSO

Présidente-directrice générale adjointe

Associate President and Executive Director

QUELQUES CHIFFRES CLINIQUES

SOME CLINICAL DATA



Admissions par an:

34 280



Chirurgies par an

28 566



Admissions par jour:

94



Visites ambulatoires par an

539 891



Visites à l'urgence par an:

162 759



Accouchements par an

2 997

PROCÉDURES ET TESTS DIAGNOSTIQUES ET THÉRAPEUTIQUES

TESTS AND PROCEDURES



Tests de laboratoire
clinique

32 232 756



Tests d'imagerie
médicale

489 105



Tests en électrophysiologie
(ECG, EEG, EMG)

217 147



Médecine nucléaire
et examens TEP

28 566



Tests et procédures interventionnels
en laboratoire de cathétérisme cardiaque
et en électrophysiologie

2 997



Traitements
en radio-oncologie

23 697

D_x

Total des tests et des procédures
diagnostiques et thérapeutiques

33,007,804

ORGANISATION DES SOINS ET DES SERVICES

ORGANIZATION OF CARE AND SERVICES

- ▲ **Secteurs cliniques cogérés par un leader médical et un gestionnaire clinico-administratif**
 - ▲ Hôpital de Montréal pour enfants et Santé des femmes
 - ▲ Urgences
 - ▲ Santé mentale
 - ▲ Neurosciences
 - ▲ Chirurgie
 - ▲ Médecine
 - ▲ Soins du cancer
 - ▲ Services périopératoires
 - ▲ Imagerie diagnostique et interventionnelle
 - ▲ Grappe OPTILAB-CUSM
 - ▲ Pharmacie
 - ▲ Hôpital de Lachine
 - ▲ Centre d'hébergement Camille-Lefebvre



ORGANISATION DES SOINS ET DES SERVICES

ORGANIZATION OF CARE AND SERVICES



- ▲ Région 6 – Montréal
- ▲ Région 7 – Outaouais
- ▲ Région 8 – Abitibi-Témiscamingue
- ▲ Région 10 – Nord-du-Québec
- ▲ Région 16 – Montérégie
- ▲ Région 17 – Nunavik
- ▲ Région 18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James



PROGRAMMES AVEC DÉSIGNATION DU MSSS

MUHC PROGRAMMES WITH MSSS DESIGNATION

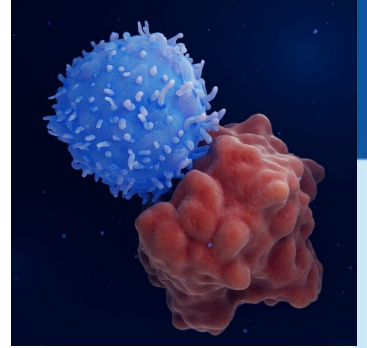
- ▲ Centre responsable pour le réseau de cancérologie pulmonaire
- ▲ Centre responsable pour le réseau de cancérologie des sarcomes musculosquelettiques (avec le CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal)
- ▲ Centres de traumatologie tertiaires (adulte et pédiatrique)
- ▲ Centre de développement de nouvelles analyses de diagnostic moléculaire (Grappe OPTILAB-CUSM)
- ▲ Établissement responsable pour la gestion du Programme national d'assistance ventilatoire au domicile
- ▲ Responsable du Pôle ouest du programme en implant cochléaire



PROGRAMMES AVEC DÉSIGNATION DU MSSS

MUHC PROGRAMMES WITH MSSS DESIGNATION

- ▲ Centre de soutien provincial en télésanté
- ▲ Centre secondaire et tertiaire en accidents cérébraux vasculaires
- ▲ Établissement désigné : greffes d'îlots de Langerhans chez les patients avec diabète de type 1
- ▲ Établissement désigné : greffe de cellules souches et programme de thérapie cellulaire des effecteurs immunitaires (CAR-T cell)
- ▲ Établissement responsable d'un centre d'opérationnalisation pour un environnement numérique d'apprentissage



PRIORITÉS ET ENJEUX

PRIORITIES AND ISSUES



▲ Année difficile pour les urgences

- ▲ Hôpital Royal Victoria : 46 846 visites
 - ▲ Taux d'occupation moyen sur civière de 173 %
- ▲ Hôpital général de Montréal : 31 426 visites
 - ▲ Taux d'occupation moyen sur civière de 149 %.
- ▲ Hôpital de Lachine : 19 510 visites
 - ▲ Malgré fermeture aux ambulances en janvier 2022 et la nuit à partir de février 2023
- ▲ Hôpital de Montréal pour enfants
 - ▲ Taux d'occupation et volumes ont connu de très fortes pointes
 - ▲ L'influenza, la COVID-19 et des infections syncytiales ont fait en sorte que la demande pour les soins intensifs a dépassé l'offre, créant un impact direct à l'urgence.
- ▲ Plan québécois de surcapacité et des mesures exceptionnelles
- ▲ Projets de fluidité hospitalière avec le MSSS

PRIORITÉS ET ENJEUX

PRIORITIES AND ISSUES

- ▲ **Pénurie de personnel dans plusieurs secteurs**
 - ▲ Technologues
 - ▲ Inhalothérapeutes
 - ▲ Infirmières et infirmiers
- ▲ **Maintenir et optimiser l'accès aux services : un grand défi**
 - ▲ Plans d'action locaux qui favorisent la rétention par le renforcement de la gestion de proximité des employés
 - ▲ Implication active dans les travaux provinciaux de décloisonnement de professions
 - ▲ Structure renforcée de la gestion de la fluidité hospitalière
 - ▲ Travail soutenu avec nos partenaires du réseau



PRIORITÉS ET ENJEUX

PRIORITIES AND ISSUES



▲ Déploiement de services innovants

▲ Centre de service du Pôle ouest pour implants cochléaires

- ▲ Premiers patients en octobre 2022
- ▲ Avant, les implants cochléaires au Québec n'étaient disponibles qu'à la ville de Québec

▲ Allez Hop ! *Step Up!*

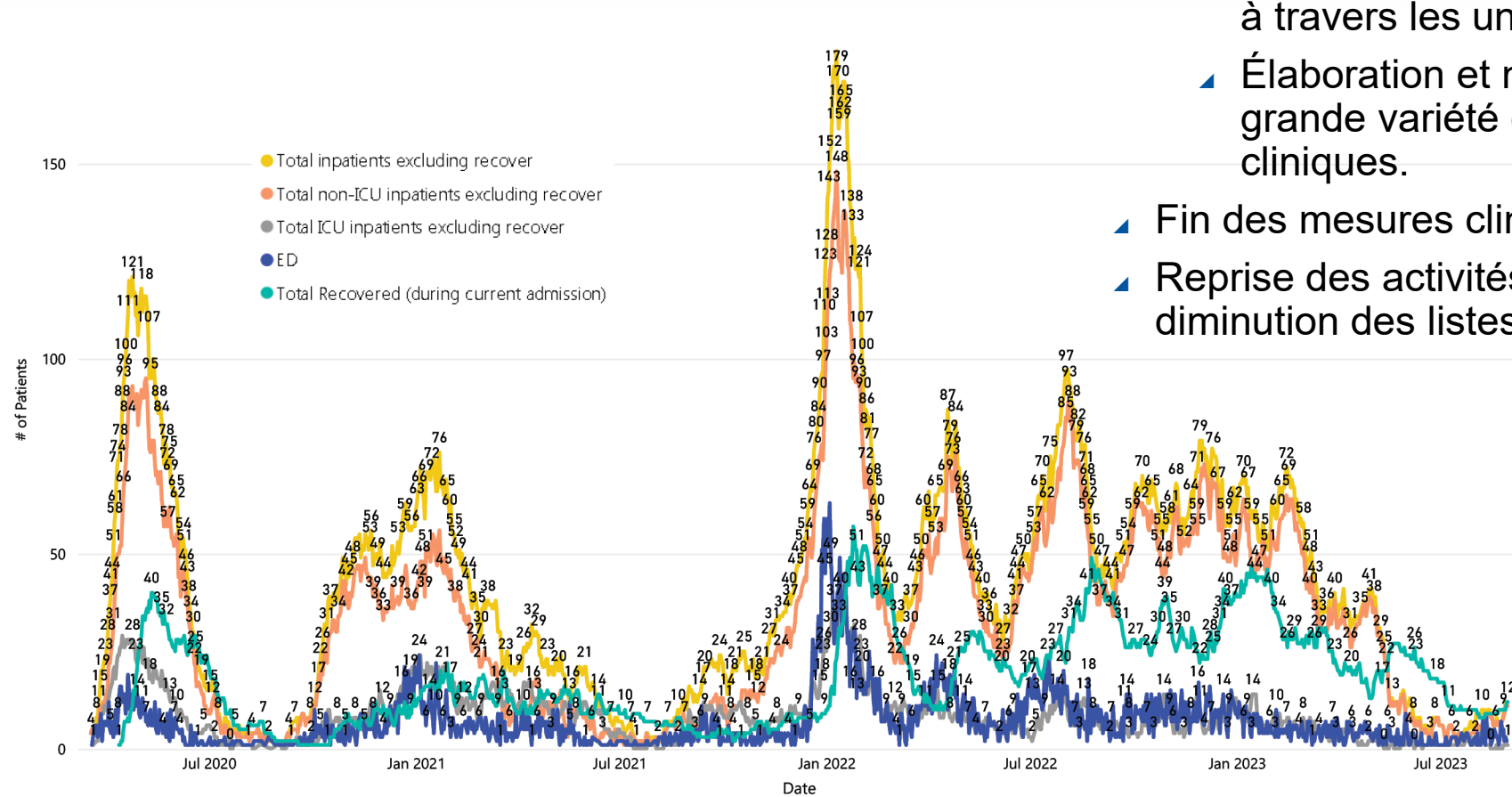
- ▲ Déclin fonctionnel de certaines personnes âgées, à risque, pendant leur séjour en centre hospitalier est un enjeu bien connu
- ▲ Les directions des Services multidisciplinaires et des Soins infirmiers ont redoublé d'efforts en matière de prévention du déconditionnement
- ▲ Repose sur la collaboration interprofessionnelle : bénévoles, récréologues et préposés en physiothérapie intégrés aux équipes de soins



IMPACT DE LA PANDÉMIE COVID-19

IMPACT OF THE COVID-19 PANDEMIC

- Une des vagues de la pandémie la plus importante :
 - Modèle d'unité dédiée délaissé; répartition des patients COVID+ à travers les unités de soins.
 - Élaboration et mise à jour d'une grande variété de protocoles cliniques.
- Fin des mesures cliniques spéciales
- Reprise des activités normales et diminution des listes d'attente



MISES SOUS GARDE CONFINEMENTS

MISES SOUS GARDE	MISSION CH	MISSION CHSLD	TOTAL ÉTABLISSEMENT
Nombre de mises sous garde préventives appliquées	724	S/0	724
Nombre de demandes (requêtes de mises sous garde provisoire présentées au tribunal par l'établissement au nom d'un médecin ou d'un autre professionnel qui exerce dans l'établissement	341	S/0	341
Nombre de mises sous garde provisoire ordonnées par le tribunal et exécutées	325	S/0	325
Nombre de demandes (requêtes de mises sous garde en vertu de l'article 30 du Code civil présentées au tribunal par l'établissement	214	S/0	214
Nombre de mises sous garde autorisées par le tribunal en vertu de l'article 30 du Code civil et exécutées (incluant le renouvellement d'une garde autorisée)	208	S/0	208



SOINS DE FIN DE VIE

END-OF-LIFE CARE

Application de la politique portant sur les soins de fin de vie (1^{er} avril 2022 au 31 mars 2023)

ACTIVITÉ	INFORMATION DEMANDÉE	NOMBRE	MOTIFS NON ADMINISTRÉS	
Soins palliatifs et de fin de vie	Nombre de personnes en fin de vie ayant reçu des soins palliatifs	728*	22 % transféré à une autre institution (19)	19
			22 % patient a changé d'avis (19)	19
			21 % en cours (18)	18
Sédation palliative continue	Nombre de sédations palliatives continues administrées	10	13 % ne répondait pas aux critères d'éligibilité (11)	11
Aide médicale à mourir	Nombre de demandes d'aide médicale à mourir formulées**	146***	9 % éligible (approuvé) mais décédé avant l'administration (8)	8
	Nombre d'aides médicales à mourir administrées	60 (41 %)	7 % éligible (approuvé) mais devenu inéligible (6)	6
	Nombre d'aides médicales à mourir non administrées et les motifs	86 (59 %)	6 % décédé avant la fin du processus d'évaluation (5)	5
			En attente d'évaluation	4

* Chiffre est de P1 à P10 (1^{er} avril 2022 au 31 décembre 2022)
** Phrase originale: « Nombre de demandes d'aide médicale à mourir administrées ».
*** Augmentation de 50 % versus l'année passée



08

RAPPORT SUR LA RECHERCHE – IR-CUSM RESEARCH REPORT – RI-MUHC

LOUISE PILOTE
Directrice associée
Deputy Director



L'IR-CUSM : L'UN DES MEILLEURS INSTITUTS DE RECHERCHE HOSPITALIERS DU CANADA

THE RI-MUHC: ONE OF CANADA'S LEADING HOSPITAL-BASED RESEARCH INSTITUTES

- ▲ Vise à améliorer nos connaissances dans le domaine des soins de santé
- ▲ Tous les types de recherche
- ▲ Biomédicale fondamentale
- ▲ Axé sur le patient
- ▲ Clinique appliquée
- ▲ Axé sur les services et les systèmes de soins de santé
- ▲ Axé sur les populations et sur la promotion de la santé, y compris les effets sociétaux et culturels sur la santé

L'IR-CUSM EN QUELQUES CHIFFRES

THE RI-MUHC IN NUMBERS

L'IR-CUSM en quelques chiffres : 2022-2023



688

chercheur.ses en science
fondamentale, clinique
et de l'évaluation, dont
491 détiennent des fonds



1 646

étudiant.es, dont
514 à la maîtrise,
681 au doctorat et
251 au postdoctorat,
et environ **200** stagiaires
en recherche clinique



1 333

membres du personnel
de recherche
et d'administration



L'un des **trois**
meilleurs centres de
recherche hospitaliers
du Canada;
premier rang au Québec



Plus de **2 600**
publications scientifiques
revues par les pairs



Plus de **2 500**
conférences données par
nos chercheurs à travers le
monde



30 676
mètres carrés d'espace
de recherche



Projets de recherche
en cours avec
70 pays

RÉSUMÉ DU FINANCEMENT

FUNDING SUMMARY

Nous sommes fiers du succès de nos chercheurs dans les concours de financement et remercions envers le large éventail d'organisations dont **le soutien a totalisé plus de 258 millions \$** cette année.

2022-2023 \$

Instituts de recherche en santé du Canada	49 512 724	Ministère de l'Économie et de l'Innovation (Québec)	3 568 095	Fondation Terry Fox et Institut de recherche Terry Fox	896 863
Fondations du Centre universitaire de santé McGill (CUSM)*	32 753 329	Université McGill	3 542 792	F. Hoffmann–La Roche & Co.	849,665
Fonds de recherche du Québec—Santé	14 544 496	Michael J. Fox Foundation for Parkinson's Research	2 540 599	Société de recherche sur le cancer	715 611
Fondation canadienne pour l'innovation	13 923 547	Agence de la santé publique du Canada	2 190 832	Costello Bequest Foundation	652 944
Chaires de recherche du Canada (gouvernement du Canada)	7 975 000	Gouvernement du Canada	2 051 572	Organix Foundations Inc	647 641
Conseil de recherche en sciences naturelles et génie du Canada	6 916 191	Groupe de travail sur l'immunité face à la COVID-19 (Gouvernement du Canada)	2 051 253	Cancer Research UK	556 986
National Institutes of Health	6 117 469	CQDM	1 697 206	Fonds de recherche du Québec—Nature et technologies	441 500
Génome Québec et Génome Canada	5 885 772	MITACS	1 657 141	Autres organismes subventionnaires	29 694 409
Fondation Neuro Canada	5 699 738	Gouvernement du Québec—autres ministères	1 541 276	Autres industries	29 416 838
Ministère de l'Éducation et de l'Enseignement supérieur (Québec)	5 371 240	MEDTEQ	1 085 112	Revenus d'investissement	3 869 121
Fonds de soutien à la recherche (gouvernement du Canada)	5 341 129	Société canadienne du cancer (SCC) et Institut de recherche de la SCC	1 011 743	Revenus des activités de conseil et autres	3 751 127
		Bill & Melinda Gates Foundation	981 008	Autres dons	2 633 765
		Biogen inc.	910 839		

PRIX ET HOMMAGES

AWARDS AND RECOGNITION

- ▶ **Andrey Cybulsky** : Médaille d'excellence en recherche, La Fondation canadienne du rein
- ▶ **Gabriella Gobbi** : Sumitomo/Sunovion Brain Health Basic Research Award, International College of Neuropsychopharmacology
- ▶ **Phil Gold** : Médaille pour réalisations universitaires exceptionnelles, Université McGill
- ▶ **Tania Janaudis-Ferreira** : Deux prix pour la promotion de l'inclusion dans le concept d'excellence en recherche
- ▶ **Loydie Jerome-Majewska** : Prix Anne McLaren pour les femmes exceptionnelles en biologie du développement, International Society for Differentiation
- ▶ **Bertrand Lebouché** : Prix d'excellence en recherche, catégorie sciences cliniques, Association canadienne de recherche sur le VIH et Fondation canadienne de recherche sur le SIDA
- ▶ **Heidi McBride** : Membre de la Société royale du Canada
- ▶ **Martin Olivier** : Avec des collaborateurs de l'Université de Montréal et de l'Université McGill : projet qui figure au Palmarès des dix découvertes de l'année 2022 du magazine *Québec Science*



NOS PROGRAMMES DE RECHERCHE

OUR RESEARCH PROGRAMS



PROGRAMME EN RÉPARATION DU CERVEAU ET NEUROSCIENCES INTÉGRATIVES

PROGRAMME DE RECHERCHE SUR LE CANCER

PROGRAMME DE RECHERCHE EN SANTÉ CARDIOVASCULAIRE AU LONG DE LA VIE

PROGRAMME EN SANTÉ DE L'ENFANT ET EN DÉVELOPPEMENT HUMAIN

PROGRAMME DE RECHERCHE EN DÉSORDRES MÉTABOLIQUES ET LEURS COMPLICATIONS

PROGRAMME EN MALADIES INFECTIEUSES ET IMMUNITÉ EN SANTÉ MONDIALE

PROGRAMME DE RECHERCHE : BLESSURE, RÉPARATION, RÉCUPÉRATION

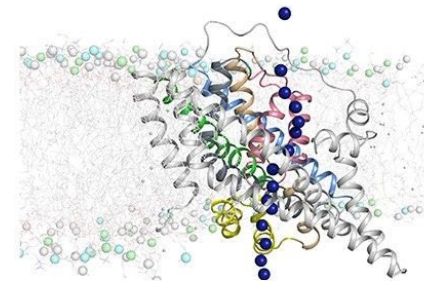
PROGRAMME DE RECHERCHE TRANSLATIONNELLE SUR LES MALADIES RESPIRATOIRES

FAITS SAILLANTS DE LA RECHERCHE

RESEARCH HIGHLIGHTS

PROGRAMME EN RÉPARATION DU CERVEAU ET EN NEUROSCIENCE INTEGRATIVE (RCNI)

- ▲ Gabriella Gobbi : Identification de mécanismes pour traiter la douleur neuropathique, une maladie chronique.
- ▲ Leonard Levin : Prix Mildred Weisenfeld pour l'excellence en ophtalmologie, pour ses travaux sur les maladies du nerf optique et de la rétine.
- ▲ Ronald Postuma : Nouvelle étude sur les symptômes de troubles du sommeil autodéclarés qui précèdent le diagnostic de la maladie de Parkinson.
- ▲ Don van Meyel : Une étude permet de mieux comprendre la maladie rare connue sous le nom d'ataxie épisodique de type 6.

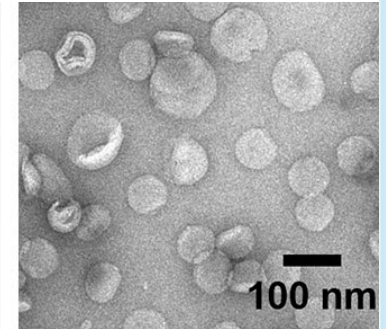
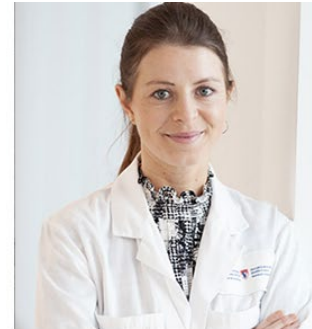
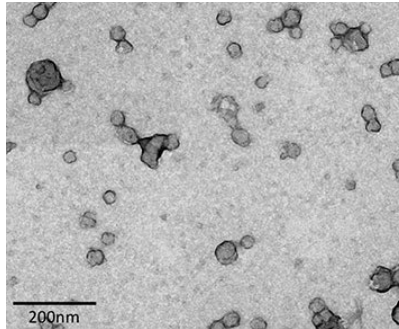


FAITS SAILLANTS DE LA RECHERCHE

RESEARCH HIGHLIGHTS

PROGRAMME DE RECHERCHE SUR LE CANCER (PRC)

- Julia Burnier : Développement d'un nouvel outil de référence pour la recherche sur les biopsies liquides de vésicules extracellulaires.
- Lorenzo Ferri, Swneke Bailey : Subvention d'équipe de 7,5 millions de dollars de la Société canadienne du cancer pour comprendre la résistance aux traitements dans le cancer de l'œsophage.
- George Zogopoulos et ses collègues : Impact clinique des tests génétiques germinaux pour les patients atteints de cancer du pancréas.

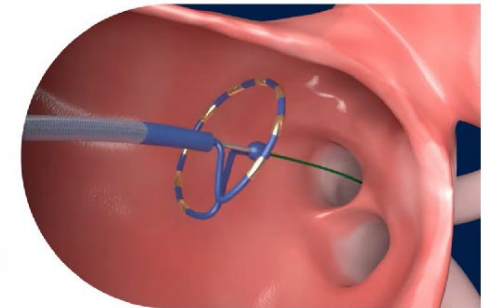


FAITS SAILLANTS DE LA RECHERCHE

RESEARCH HIGHLIGHTS

PROGRAMME DE RECHERCHE EN SANTÉ CARDIOVASCULAIRE AU LONG DE LA VIE (SCLV)

- ▲ Thao Hunyh : Étude explorant les disparités raciales et ethniques pour les maladies cardiovasculaires athérosclérotiques (ASCVD).
- ▲ Patrick Lawler, James Engert, George Thanassoulis, Allan Sniderman : Étude confirmant que l'apolipoprotéine B est un facteur de risque important pour les maladies coronariennes.
- ▲ Verma Essebag : Étude de l'ablation par cathéter comme traitement initial de la fibrillation auriculaire.

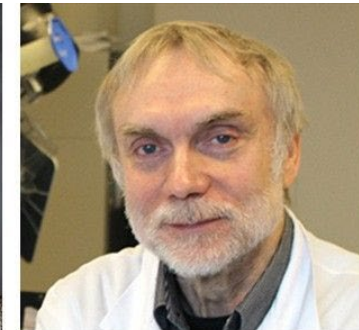


FAITS SAILLANTS DE LA RECHERCHE

RESEARCH HIGHLIGHTS

PROGRAMME EN SANTÉ DE L'ENFANT ET EN DÉVELOPPEMENT HUMAIN (SEDH)

- ▲ Annette Majnemer : Le réseau CHILD-BRIGHT progresse grâce à un financement de 9 millions de dollars.
- ▲ Januz Rak : Financement de 6 millions de dollars pour une équipe qui étudie la biopsie liquide pour le dépistage, le diagnostic et le traitement des cancers pédiatriques.
- ▲ Nada Jabado et Livia Garzia : Découverte d'un mécanisme génétique à l'origine de syndromes neurodéveloppementaux graves.

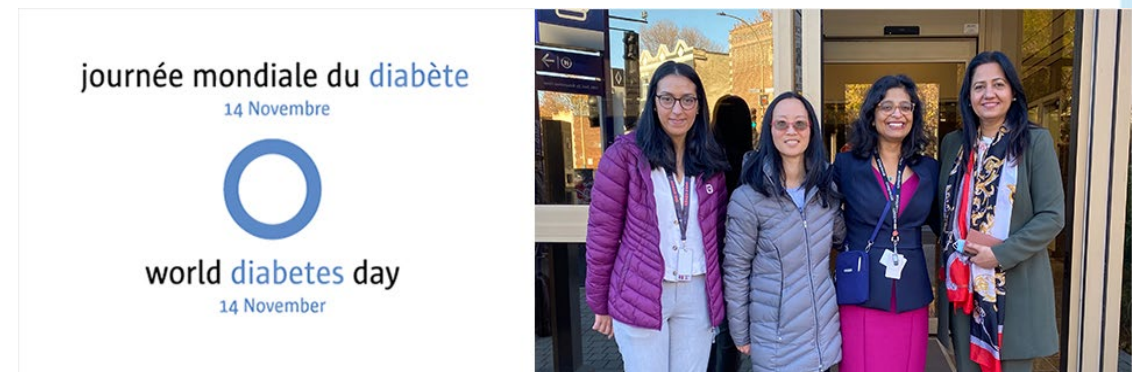


FAITS SAILLANTS DE LA RECHERCHE

RESEARCH HIGHLIGHTS

PROGRAMME DE RECHERCHE EN DÉSORDRES MÉTABOLIQUES ET LEURS COMPLICATIONS (DeMeC)

- ▲ Ruth Sapir-Pichhadze, David Buckeridge : Prolonger la survie des greffons rénaux grâce aux outils de la médecine de précision (consortium germano-canadien NephroCAGE).
- ▲ Kaberi Dasgupta : Étude "RESET for remission", projet conjoint Canada-Royaume-Uni visant à inverser le diabète de type II.
- ▲ Jose Morais : Étude sur les effets de l'inactivité sur la santé, l'inactivité et l'efficacité de l'exercice comme contre-mesure (avec l'Agence spatiale canadienne).



Faits saillants de la recherche

Research Highlights

PROGRAMME EN MALADIES INFECTIEUSES ET IMMUNITÉ EN SANTÉ MONDIALE (MIISM)

- ▲ Sapha Barkati a collaboré avec les laboratoires de santé publique nationaux et provinciaux pour gérer l'épidémie de variole simienne (mpox).
- ▲ Madhukar Pai : Étude de la précision diagnostique et de la faisabilité d'un test moléculaire intégré COVID-19 et tuberculose sur la plateforme GeneXpert.
- ▲ Martin Olivier : Mise en évidence d'un mécanisme de transmission de la résistance aux médicaments entre les parasites Leishmania.



FAITS SAILLANTS DE LA RECHERCHE

RESEARCH HIGHLIGHTS

PROGRAMME DE RECHERCHE BLESSURES, RÉPARATION, RÉCUPÉRATION (BRR)

- Julio Fiore Jr. et Liane Feldman : Impact des analgésiques opioïdes sur la douleur postopératoire et le risque d'événements indésirables.
- Heather Gill : Essai clinique international, préhabilitation pour les patients en attente d'une réparation ouverte de l'anévrisme de l'aorte abdominale.
- Anie Philip et Dieter Reinhardt : Financement d'une étude sur la sclérodermie, une maladie chronique du tissu conjonctif.

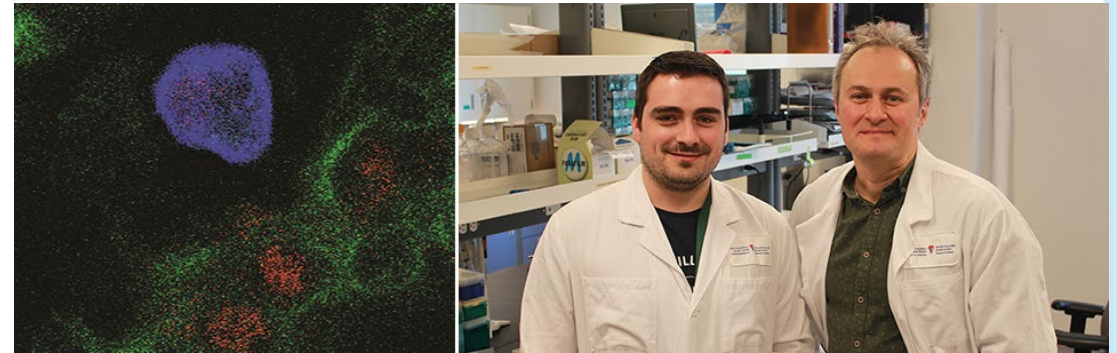


FAITS SAILLANTS DE LA RECHERCHE

RESEARCH HIGHLIGHTS

PROGRAMME DE RECHERCHE TRANSLATIONNELLE SUR LES MALADIES RESPIRATOIRES (RESP)

- ▲ Maziar Divangahi : Publication dans *Nature*, examinant la façon dont les poumons font face aux microbes envahissants.
- ▲ Ben Smith, Jun Ding, Larry Lands : Prix Trottier Webster pour l'innovation, recherche de référence pour la guérison de la BPCO.
- ▲ Dao Nguyen : Direction du Centre de résistance aux antimicrobiens de McGill.





09

RAPPORT SUR L'ENSEIGNEMENT EDUCATION REPORT

MARIE-ÈVE SIMONCELLI

Directrice de l'enseignement et de la simulation

Director of Education and Simulation



APPRENANTES ET APPRENANTS LEARNERS

- ▲ Médecine :
 - ▲ 1063 résidentes et résidents
 - ▲ 729 étudiantes et étudiants
- ▲ Médecine dentaire: 13 résidentes et résidents
- ▲ Pharmacie :
 - ▲ 69 résidentes et résidents
 - ▲ 53 étudiantes et étudiants
- ▲ Soins infirmiers : 2224 stagiaires
- ▲ Stages d'observation : 149 stagiaires



APPRENANTS - SERVICES MULTIDISCIPLINAIRES (soins aux adultes)

LEARNERS - ALLIED HEALTH SERVICES (adult care)

DÉPARTEMENT	NOMBRE D'APPRENANTS
Physiothérapie	43
Ergothérapie	23
Diététique	52
Services alimentaires	17
Orthophonie	1
Audiologie	8
Services sociaux	7
Psychologie	31
Inhalothérapie	63
Perfusion	8
Soins spirituels	2
Hôpital Lachine (tous les services multi.)	8
TOTAL	263

SERVICES DE FORMATION CONTINUE

CONTINUATION EDUCATION SERVICES

- ▲ **4 cours virtuels aux médecins de famille, généralistes et urgentologues**
 - ▲ Cours canadien sur la douleur interventionnelle
 - ▲ Cours annuel sur la pharmacothérapie
 - ▲ Atelier interactif sur la préhabilitation chirurgicale
 - ▲ Cours pratique de médecine d'urgence
 - ▲ **402 participantes et participants**
- ▲ **11 cours d'*Advanced Cardiac Life Support* et 15 cours de *Basic Life Support***
 - ▲ Résidentes et résidents, médecins généralistes et de famille, infirmières et infirmiers, professionnelles et professionnels paramédicaux
 - ▲ **718 participantes et participants**



CUSM-SIM-i

MUHC-i-SIM

- ▲ **3349 participantes et participants**
 - ▲ Augmentation de 172,3 % (2021-2022) et de 341,8 % (2020-2021)
- ▲ **12 simulations interprofessionnelles de gestion des ressources en cas de crise**
 - ▲ Simulation d'un code orange impliquant une centaine de résidents
 - ▲ Récipiendaire du *Faculty of Medicine Teaching Award*
- ▲ **Projet de 2 M\$ sur 8 ans de la Banque Royale du Canada**
 - ▲ Soutient l'intégration, la rétention et le bien-être des professionnelles et professionnels
- ▲ **Projet CUSM-SIM-i Vert**
 - ▲ Collecte de produits déclassés et périmés
 - ▲ Récupération de 434 465 \$, réinvestis dans la formation



SERVICES DE BIBLIOTHÈQUE

LIBRARY SERVICES

- ▲ **Soutien aux chercheurs, cliniciens, éducateurs et apprenants :**
 - ▲ 1701 recherches documentaires
 - ▲ 170 recherches de la littérature scientifique
 - ▲ Augmentation de l'offre de document numériques pour les usagers de l'HNM
- ▲ **Engagement social :**
 - ▲ Participation au programme *Textbooks for Change*, 1^{er} établissement au Québec à collecter des centaines de livres universitaires pour les redistribuer à travers le monde



RESSOURCES POUR LES PATIENTS

PATIENT EDUCATION

- ▲ **399 visites** (réouverture en nov. 2022)
- ▲ **316 demandes d'information/référence**
- ▲ **Documentation**
 - ▲ Révision de 21 documents éducatifs en langage clair (français et anglais)
 - ▲ Ajout de 453 livres audio et numériques



SERVICES MULTIMÉDIAS

MULTIMEDIA SERVICES

- ▲ **Intégration des services audiovisuels dans le cadre du soutien à la télésanté**
 - ▲ Guichet unique pour le soutien aux utilisatrices et utilisateurs
 - ▲ Planification d'un nouveau système de réservation pour les salles de conférence
- ▲ **Intégration des équipements audiovisuels dans l'auditorium Osler**
- ▲ **Production de 50 vidéos en collaboration avec des experts de contenu et le CUSM-SIM-I**
- ▲ **Création de matériel par les illustrateurs médicaux, les photographes et autres membres du personnel :**
 - ▲ Des outils virtuels pour les cours offerts au centre de simulation
 - ▲ Une série de présentations pour les services aux communautés autochtones
 - ▲ La promotion d'événements de reconnaissance
 - ▲ Des dépliants et des guides pour les patients



10

PÉRIODE DE QUESTIONS – concernant l'année 2022-2023

QUESTION PERIOD – regarding the 2022-2023 year



QUESTIONS DE LARA BAILEY – Analyste informatique en recherche, IR-CUSM

QUESTIONS FROM LARA BAILEY– Research Information Analyst, RI-MUHC

- ▴ **What exactly is the relationship between the RI and the MUHC?**
 - ▴ I've heard that we're legally not the same, but yet we share the same board of directors, the same building, infrastructure.
- ▴ **If we are separate, but meant to work together as if we're all on the same team, how can we:**
 - ▴ Feel more like we're one team?
 - ▴ Ensure we're working together efficiently and accountable to each other?
- ▴ **Could we create a unified hierarchy?**
 - ▴ So that we see we're one team and know what teams exist - and so there's less duplication, and each side knows who to ask or to escalate to, if needed.
- ▴ **Could our common board (if it exists) lay out priorities so both sides know what is to be prioritized?**

QUESTION DE PIERRE HURTEAU – Vice-président du conseil d'administration,
CONSEIL POUR LA PROTECTION DES MALADES

QUESTION FROM PIERRE HURTEAU — vice-chair of the board of directors, CONSEIL
POUR LA PROTECTION DES MALADES

- ▲ Le dernier rapport d'Agrément Canada a souligné plusieurs lacunes ou déficiences observées aux urgences du CUSM, notamment à l'Hôpital Royal Victoria. Certaines d'entre elles constituaient une violation des droits des usagers, notamment en ce qui concerne le consentement à subir certaines procédures, ainsi que le droit à la confidentialité et à la vie privée.
- ▲ **Quelles mesures correctives ont été mises en place depuis pour y remédier ?**

QUESTIONS DE DIANE STATES— MEMBRE DE LA COMMUNAUTÉ

QUESTIONS FROM DIANE STATES— COMMUNITY MEMBER

- ▲ Regarding the Concordia student with a ruptured appendix who waited 15 hours in MUHC Glen ER and ended up going to an Ontario ICU for care, **what is the MUHC doing to make sure that this situation does not happen to other patients?**
 - ▲ Have there been other incidents like this in the last fiscal year?
- ▲ **What is being done about masking for deaf/hard of hearing people (HoH) who need to lip-read?**
 - ▲ Do all departments have clear masks?
 - ▲ If this isn't the case are staff willing to lower their mask? In the past this did not happen it was near impossible to have them do this, so what has changed now with the masking for people who are deaf/HoH like me?

QUESTION DE SEETA RAMDASS— Directrice adjointe, Bureau de la responsabilité sociale et de l'engagement communautaire, Faculté de médecine et sciences de la santé, Université McGill

QUESTION FROM SEETA RAMDASS— Associate Director, Office of Social Accountability and Community Engagement, Faculty of Medicine and Health Sciences, McGill University

┌ **Precision medicine for detection of invasive bacterial infections among febrile infants**

≤60 days old: This study involves drawing blood for research purposes, from the specified target population of newborns. However, blood is drawn without obtaining full informed consent from parents in advance. In addition to not adhering to the principles of EDI and sociocultural sensitivity, this approach violates the Quebec civil code and is not in line with the TCPS2. The same study is being done at CHU St. Justine, but they are taking extra steps to obtain full informed consent from parents prior to drawing blood from these babies.

┌ **Why has the study been allowed to proceed without obtaining full informed parental consent prior to the blood draw, especially given that the last accreditation report red-flagged the MUHC's consent processes (or lack thereof)?**

- ┌ While the MUHC has made valuable contributions to pediatric research, it is important to balance this with patients'/parents' rights to make informed decisions. The study is important to be done, but the MCH's approach of not obtaining full informed consent is setting an alarming precedent which may compromise the integrity and reputations of McGill and the MUHC, especially in their collective commitment to sociocultural safety, respect for the diversity of the communities we serve.



11

MOT DE CLÔTURE ET LEVÉE DE SÉANCE

CLOSING REMARKS AND ADJOURNMENT

PETER KRUYT

Président du conseil d'administration

Chairman of the Board of Directors

UNE COMMUNAUTÉ TISSÉE SERRÉE

A CLOSE-KNIT COMMUNITY

- ▲ Le CUSM exprime sa gratitude pour les contributions de :
 - ▲ **Ses bénévoles pour leur impact retentissant**
 - ▲ Plus de 68 000 heures en temps et énergie ainsi qu'en partage de compétences et de points de vue
 - ▲ **Ses partenaires pour leur esprit collaboratif et novateur**
 - ▲ Des programmes et des services qui soutiennent notre mission
 - ▲ **Ses fondations et leurs donateurs pour leur leadership et générosité**
 - ▲ Du financement exceptionnel qui nous permet d'innover pour nos patients et leurs familles
 - ▲ **Ses équipes pour leur dévouement, savoir-faire et empathie**
 - ▲ Vous êtes une grande source de fierté

Merci ! Thank you!

PROCHAINE ASSEMBLÉE
PUBLIQUE ANNUELLE
NEXT ANNUAL PUBLIC MEETING
2023-2024:
21 OCTOBRE 2024
OCTOBER 21, 2024

Centre universitaire
de santé McGill



McGill University
Health Centre



AGRÉMENT
CANADA

PALMARÈS
CANADIEN DES
40
HÔPITAUX DE
RECHERCHE
2022 RESEARCH
InfoSource Inc.



McGill



RUISSS
McGill

CONCEPTION GRAPHIQUE / DESIGN :
MCGILL GRAPHIC DESIGN STUDIO