

# ADASUM

## MOT DE LA PRÉSIDENTE

Lors des dernières rencontres des membres du conseil d'administration de l'ADASUM, nous avons convenu d'une planification des activités pour l'année en cours, soit un banquet en novembre, la veille du Colloque Jean-Yves Rivard et deux 5 à 7, en hiver et au printemps. Nous solliciterons votre participation par diffusion de chaque événement.

Je voudrais souligner le départ de M. Jacques Lareau, trésorier, retenu à Gatineau pour des raisons professionnelles et le remercier pour sa participation aux travaux du conseil et son apport exceptionnel au niveau des partenariats d'affaires. M. Yves Amyot prend la relève comme trésorier et nous lui souhaitons beaucoup de succès. De plus, M. François Théoret, s'ajoute comme membre à notre conseil d'administration et nous sommes ravis de pouvoir compter sur son expérience et son intérêt à l'association.

Récemment, M. Khiem Thien Dao, directeur général du CHU Mère-Enfant Ste-Justine (1980 administration de la santé), a été désigné membre du Club des diplômés émérites



de l'Université de Montréal pour ses réalisations professionnelles qui contribuent directement à l'épanouissement de son milieu et au rayonnement de l'Université de Montréal. Nous lui offrons nos félicitations toutes spéciales !

Cette reconnaissance rejaillit sur l'ensemble de nos membres et ajoute à notre fierté d'être partie de l'ADASUM.

**Colette Tracyk**

## Expérience exceptionnelle d'un diplômé

Entrevue avec Daniel Corbeil (Directeur Général -  
CSSS de Bordeaux-Cartierville - Saint-Laurent)

**Déjà 30 ans .... et des cheveux blancs ».**

Fraîchement sorti des HEC, mon baccalauréat en administration des affaires sous le bras, j'étais destiné à travailler dans le domaine des entreprises privées. Avec d'autres confrères, mes aspirations de gestionnaires teintées d'une volonté de m'engager dans un projet social m'ont amené vers le domaine de la santé et je me suis inscrit à la maîtrise en administration hospitalière, ancêtre de l'actuelle maîtrise en administration de la santé. L'année 1977 fut la première ou les nouveaux diplômés étaient reçus en administration de la santé. C'était la période des professeurs Gilbert Blain,

Yolande Taylor, Jean-Yves Rivard et les jeunes d'alors Raynald Pineault, André-Pierre Contandriopoulos, Charles Tilquin et j'en oublie bien d'autres. Ce fut une belle année (ceux et celles qui arrivaient des HEC étaient privilégiés car nous passions en deuxième année de la maîtrise) terminée par un stage à l'Hôtel-Dieu de Montréal avec mon précepteur de l'équipe, le directeur général Yves André.

Cette année d'étude et de stage fut déterminante pour la suite de ma carrière car j'ai pu déployer mes capacités de leadership et mettre à profit mes compétences de jeune diplômé au développe-

## Restons Zen...

« Le réseau est dans un environnement en perpétuel changement. »

Ce n'est pas parce qu'on ne sait pas toujours où l'on va qu'il ne faut pas y aller.

Un diplômé confiant

H.B.

(Suite de la page 1)



ment de la vision de l'organisation, de la mobilisation d'équipe, de l'innovation et de la créativité. J'ai pu réaliser ces défis sous le signe du plaisir de travailler dans un secteur fortement humain.

**Des débuts prometteurs**

Ayant débuté ma carrière au Centre hospitalier régional de la Mauricie à Shawinigan-Sud (une très belle expérience de travailler en région), j'ai poursuivi mes expériences professionnelles en misant sur mon côté entrepreneur pour développer deux CLSC dans la région de la Mauricie, démarrer un CLSC dans le quartier Ahuntsic, procéder à une fusion avec un établissement de soins de longue durée, soit les Résidences Laurendeau Légaré Louvain et depuis deux ans, implanter un centre de santé et de services sociaux (CSSS) sur les territoires de Bordeaux-Cartierville et Saint-

Laurent.

Une formation universitaire de deuxième cycle, quoiqu'essentielle, n'est pas suffisante pour façonner des dirigeants à la hauteur des défis que présente la gestion du système de santé québécois. Le développement des connaissances et des compétences doit pouvoir être soutenu par une grande capacité d'adaptation à un environnement constamment modulé par le changement. Pensons juste aux modifications récentes à la Loi sur la santé et les services sociaux qui, aux dires de plusieurs experts, représentent le plus grand bouleversement vécu par le réseau de la santé depuis les années 70. Ajoutons à cela de nécessaires habiletés de rassembleur qui deviennent incontournables pour rallier toutes les parties prenantes à la définition d'une nouvelle offre de service à la population.

**Un défi d'entrepreneurship**

Quelle belle occasion m'est donnée de diriger une nouvelle organisation comme un centre de santé et de services sociaux. Défis, opportunités et transformation font partie du vocabulaire quotidien des gestionnaires. De nouveaux mandats, dont celui d'améliorer l'état de santé d'une population, font appel à une capacité de penser l'organisation des services au-

trement ; on parle maintenant d'une responsabilité populationnelle. Pour y arriver, on doit faire intervenir tous les acteurs intersectoriels d'une communauté pour mettre en commun les façons de faire et offrir des services complémentaires.

Encore une réforme, mais une vraie cette fois-ci. La réforme actuelle offre de réelles opportunités pour les entrepreneurs. À Bordeaux-Cartierville-Saint-Laurent le plan d'affaires se présente sous le thème « Une autre façon d'agir ». Par exemple, dans notre territoire qui comprend 130 000 personnes, nous réorganisons complètement l'offre de service médicale, en créant plusieurs cliniques-réseau qui deviendront des groupes de médecine familiale et, dans quelques années, des cliniques-réseau intégrées (avec une équipe multidisciplinaire) et qui prendront en charge l'ensemble des besoins de première ligne de tout notre territoire. Ouf ! Quel changement de culture pour toutes les personnes impliquées.

Diriger un centre de santé et de services sociaux, c'est avant tout avoir un projet, une vision pour transformer l'offre de service actuelle, (de première, deuxième et troisième lignes); de la détermination, de l'énergie et du temps pour assurer une transformation solide, continue

et comprise par tous les partenaires internes et externes; de la créativité et une capacité d'innover pour passer de la culture « On a toujours fait cela comme ça » à une culture vraiment axée sur le client « Qu'est-ce qu'on peut faire de mieux ensemble ».

**Garder le cap malgré les intempéries**

Même après deux ans, beaucoup reste à faire car la confiance, le respect et la crédibilité s'acquièrent au fur et à mesure que la vision est intégrée aux différents paliers de l'organisation, que des actions sont entreprises, que les premiers succès s'accumulent, que les difficultés insurmontables sont aplanies. Le rôle d'un directeur général d'un CSSS, comme de toute organisation, est d'être un bon capitaine, de donner un sens à la destination, de diriger son bateau malgré les vagues de toutes natures, de garder le cap et de savoir donner du lest au bon moment pour arriver sain et sauf à bon port. Idéalement, le voyage devrait se faire dans un esprit de collaboration, de franche camaraderie et de plaisirs renouvelés en prenant soin de ceux qui ont le mal des transports mais qui veulent faire la traversée.

Les fonctions à la Direction générale sont exigeantes et changeantes. Il faut continuellement se renouveler et saisir l'importance de sortir des sentiers battus même si cela dérange les règles bureaucratiques (cela je ne l'ai pas appris dans mes cours de maîtrise en administration de la santé ou encore dans mon stage, mais dans la « vraie » vie professionnelle).

Voilà quelques impressions d'un leader innovateur donc parfois .....un peu délinquant!!

**5 à 7 - Conférence**

Lors de notre dernier 5 à 7 qui a eu lieu le 1<sup>er</sup> février dernier, nous avons eu le plaisir d'accueillir 60 participants à l'Institut Raymond-Dewar. Dr Marie-Dominique Beaulieu, Dr Jacques Ricard et M. Luc Provost nous ont entretenu des dessous de l'organisation médicale en réseau. Ils ont abordé particulièrement le point de vue des médecins, les enjeux médicaux et les conditions de succès de l'implication médicale dans l'intégration des services. La rencontre fut fort intéressante et les échanges passionnants.

Nous tenons à remercier chaleureusement nos conférenciers, ainsi que notre commanditaire Raymond Chabot Grand Thornton.

Soulignons également l'engagement de notre comité organisateur qui a assuré le bon déroulement de l'événement : Mylaine Breton, Lise Lamothe, Anne Lauzon, Catherine Mailhé, Michèle Pelletier et Jacques Lareau.

Nous vous donnons rendez-vous à notre prochain 5 à 7 qui sera annoncé sous peu.

**Nouvelles des étudiants au programme de PhD en Santé Publique**

Dans les lignes qui suivent, nous voulons vous faire connaître nos collègues étudiants qui terminent bientôt leur programme de PhD ainsi que leurs sujets de thèse.

Nom	Sujet de thèse	Date de dépôt
Martin Beaumont	L'effet du processus d'agrément sur le développement des capacités organisationnelles : une étude comparative entre les organismes du « PNLAADA ».	31/08/2008
Simon Clément Biyong Biyong	Stratégies d'accès aux médicaments de qualité dans les pays en développement : le cas du Cameroun.	31/12/2007
Isabelle Brault	Étude comparative des relations entre les modèles organisationnels de lutte au cancer et les pratiques infirmières dans les provinces de Colombie-Britannique, Ontario et Québec.	30/04/2008
Mylaine Breton	Les défis posés pour les gestionnaires d'une double responsabilité en apparence contradictoire, une responsabilité populationnelle et une de production de soins et de services.	31/08/2008
Patricia Carlier	Déconstruction et reconstruction des communautés de pratique dans les organisations de santé professionnelles : le cas des fusions d'hôpitaux universitaires.	31/08/2007
Gilles Lanteigne	Impact de l'implantation d'une démarche d'agrément du Conseil canadien d'agrément des services de santé en milieu culturel différent.	31/08/2007
Soâde Savary	Évaluation de l'efficacité de systèmes de gestion intégrés en environnement et en santé et sécurité au travail (GIESST).	31/12/2006
Michel Yao	L'implantation des systèmes d'information interorganisationnels en santé.	31/08/2008
Marie-Christine Avargues	Vers une modélisation de l'analyse de l'implantation : l'évaluation des programmes régionaux de santé en France.	30/04/2007
Liette Bernier	Les pratiques cliniques et stratégiques dans les réseaux intégrés de soins et de services de santé.	30/04/2008
Roxane Borgès Da Silva	Les formes d'organisation de la pratique des omnipraticiens et l'accès aux soins au Québec.	31/08/2008
Claude Galand	Les réseaux de la pénombre : typologie de l'aide reçue par les personnes âgées.	31/12/2007
Khalil Moqadem	L'autonomie des patients et convivialité des technologies de dialyse péritonéale à domicile.	31/12/2008
Souad Msefer	Analyse des systèmes de couverture des soins dentaires.	31/12/2006
Marie-Rachelle Narcisse	Accoutumance, interaction sociale et politiques antitabac. Une analyse comparative entre les sexes dans le renoncement au tabac.	31/08/2005
Anais Tanon	La sécurité des patients dans les urgences au Canada : comment la définir ? Quels en sont les facteurs organisationnels ?	31/08/2008

**LE LIVRE DU MOIS (UNE LECTURE SUGGÉRÉE PAR LE DR SERGE MARQUIS)**

**« Gérez votre stress pour les nuls » de Allen Elking**

**Mot de l'éditeur**

Le stress, tout le monde en parle, tout le monde en souffre, mais personne ne sait vraiment ce que c'est ! Car le stress prend des formes différentes d'un individu



à l'autre, ce qui le rend difficile à diagnostiquer, éprouvant à combattre. Dans ce guide, découvrez comment éradiquer ce fléau de votre vie quotidienne avec vos propres armes. Après avoir démontré les mécanismes

du stress et ses symptômes, breuses émissions radio et vous apprendrez à maîtriser TV aux États-Unis. Vous saurez de quelle manière vous comporter face à toutes les situations anxiogènes pour évacuer le stress, définitivement ! Allen Elking est docteur en psychologie. Spécialiste des troubles émotionnels, il est également consultant en entreprise et anime de nom-

## ADRESSE CIVIQUE

**Département d'administration de la santé**  
**1420, boul. Mont-Royal, secrétariat bureau 2390**  
**Montréal, Québec H2V 4P3**  
**Téléphone : (514) 343-6170, Télécopieur : (514) 343-2448**



**L'adresse postale est la suivante:**

**Département d'administration de la santé**  
**Université de Montréal**  
**Case postale 6128, succursale Centre-ville**  
**Montréal, Québec H3C 3J7**

### **LA PAROLE EST À VOUS....**

*Vous désirez nous envoyer une information, un commentaire ou tout simplement partager vos idées, alors vos textes sont les bienvenus!*

Voici les consignes:

Le texte devra compter 200 mots maximum et adressé par courriel à l'ADASUM

Petit truc pour compter le nombre de mots :

Dans Word, cliquez sur l'onglet «Outils», puis sur «Statistiques». Vous obtiendrez ainsi le nombre de mots.

**Au plaisir de vous lire !**

### Contact:

#### ADASUM

Pavillon Mont-Royal

1420, boulevard du Mont-Royal, 1<sup>er</sup> étage bureau 2390  
Montréal, Québec, H2V 4P3

CANADA

Tél. avec messagerie :  
+1-514-343-6170

Fax: +1-514-343-2448  
[adasum@umontreal.ca](mailto:adasum@umontreal.ca)

### Changement d'adresse ?

Pour ceux qui changent d'organisation ou de fournisseur Internet : n'oubliez pas de nous transmettre votre nouvelle adresse électronique afin de continuer à recevoir le Bulletin.

[adasum@umontreal.ca](mailto:adasum@umontreal.ca)

### Annonces

Vous êtes diplômé ou professeur du DASUM, vous pouvez annoncer vos services dans le Bulletin, au coût de 200 \$ par parution, et soutenir ainsi les activités de l'ADASUM. Communiquez avec nous :

[adasum@umontreal.ca](mailto:adasum@umontreal.ca)

### Comité de rédaction du Bulletin de l'ADASUM

Robert Bilterys

Huguette Blouin

Najia Hachimi-Idrissi

Gyslaine Samson-Saulnier

Robert St-Pierre

Lynda Simard