



Santé catholique internationale a pour mission d'assurer la présence des valeurs catholiques dans nos corporations.

## L'ARCHEVÊQUE DE KINGSTON REÇU PAR LE SAINT-PÈRE



En novembre 2011, le Conseil pontifical pour les services de santé a organisé une réunion internationale extraordinaire des évêques qui, dans leurs pays respectifs, sont responsables de services de santé. Certains pays ont une commission des

services de santé dans la structure de leur conférence des évêques. L'archevêque Brendan O'Brien de Kingston, en Ontario, a été invité parce qu'il est représentant de la Conférence des évêques catholiques du Canada à l'Alliance catholique canadienne de la santé, dont SCI est aussi un membre actif.

La réunion des évêques a eu lieu en parallèle de la conférence annuelle du Conseil pontifical. Cette année, la rencontre avait pour thème « la pastorale de la santé selon le magistère de Jean-Paul II ». La photo ci-dessus montre Mgr O'Brien reçu par notre Saint-Père, Benoît XVI. Dans la journée de samedi de la conférence, le Saint-Père Benoît XVI a reçu en audience spéciale dans la salle Clémentine les évêques et d'autres participants de la XVI<sup>e</sup> Conférence internationale.

## DÉVELOPPEMENT DE LA MISSION/AVANTAGE POUR LA COMMUNAUTÉ

Lorsque l'**Affordable Care Act (loi sur les soins de santé abordables)** a été adoptée en 2010 aux États-Unis, les hôpitaux exemptés de taxe ont été obligés par la loi de réaliser des évaluations des besoins de la communauté en matière de santé et d'établir des stratégies pour répondre aux besoins prioritaires de leurs collectivités respectives. C'est là une tradition vieille de plusieurs siècles pour nos établissements — qu'il s'agisse d'un orphelinat ou d'un hôpital, cette évaluation et cette réponse au besoin de la collectivité sont essentielles à notre mission. L'adoption d'une démarche proactive pour déterminer des secteurs de besoin peut avoir une grande portée sur notre santé publique dans son ensemble.

La collaboration visant le bien commun est un pilier de la tradition, de l'identité et de l'enseignement en matière de soins de santé catholiques. Alors, comment passons-nous à la prochaine étape et fournissons-nous davantage de services? L'objet premier de la plupart des évaluations de besoins des collectivités en matière de santé est l'examen de l'accès aux soins de santé dans la collectivité :

Qui sont les personnes vulnérables et où vivent-elles?

De quoi ont-elles besoin?

Y a-t-il assez de soins primaires, de soins spécialisés et de soins dentaires pour répondre à leurs besoins?

Y a-t-il un groupe de personnes en particulier qui profiterait de dépistage, de soins ambulatoires ou d'éducation?

Les guides d'éthique nous rappellent que nous ne devons pas uniquement offrir un service direct aux personnes pauvres et vulnérables, mais aussi défendre les intérêts des personnes « dont la condition sociale les place en marge de notre société et les rend particulièrement vulnérables à la discrimination. »

## LES RELIGIEUSES HOSPITALIÈRES DE SAINT-JOSEPH REÇOIVENT UN HOMMAGE

Les Religieuses hospitalières de Saint-Joseph à l'Hôpital Enfant-Jésus RHSJ+ ont reçu un vibrant hommage. Le Réseau de santé Vitalité a dévoilé une mosaïque en photos rendant hommage à cette congrégation pour son rôle de pionnier dans les soins de santé à l'établissement de Caraquet, au Nouveau-Brunswick. La cérémonie a eu lieu dans le cadre des célébrations marquant le 50<sup>e</sup> anniversaire de l'incorporation de Caraquet.



Dans l'ordre habituel : Mme Judy Butler, directrice d'établissement de l'Hôpital de l'Enfant-Jésus RHSJ+ à Caraquet; M. Yves Roy, conseiller de la ville de Caraquet; Mme Annette Lebouthillier, vice-présidente à la Planification, à la Sécurité des patients et aux Affaires infirmières; soeur Anne-Marie Savoie, représentante des Religieuses Hospitalières de Saint-Joseph; Mme Évangeline Savoie, fondatrice; et M. Fernand Lanteigne, instigateur du projet de l'Hôpital de l'Enfant-Jésus RHSJ+.

## APPROBATION D'UN AGRANDISSEMENT DE DEUX MILLIONS

Le Centre de santé et de réadaptation Hôtel-Dieu—Shaver de St. Catharines, en Ontario, a récemment annoncé que le ministère de la Santé et des Soins de longue durée a approuvé l'agrandissement de son espace de thérapie. L'agrandissement de plus de 5 700 pieds carrés sera effectué dans le cadre d'une rénovation de deux millions de dollars qui ceindra ce qui est maintenant une cour. Les nouveaux locaux abriteront des appareils de réadaptation parmi les plus perfectionnés de la province. Le projet devrait prendre fin à l'été de 2012.

Cette nouvelle zone de traitement abritera ce qu'il y a de plus récent comme appareils de réadaptation, notamment un entraîneur dynamique d'escalier, un tapis roulant non pondéré, des barres parallèles motorisées et une machine d'analyse de la démarche. Il y aura par ailleurs une zone d'évaluation du transfert dans la voiture et d'analyse préalable à la conduite, ainsi qu'un ordinateur de simulation de conduite et une voiture de format intégral que l'école Denis Morris High a offerts en don.

Il y aura une voie ferrée au centre de la zone, ainsi qu'un feu de circulation et un signal de passage pour piétons à une extrémité (don de la municipalité régionale de Niagara) permettant aux patients de s'exercer à traverser des passages pour piétons de diverses longueurs.

## L'HÔPITAL ST. BERNARD REÇOIT LA VISITE DE NBC CHICAGO

Le réseau NBC à Chicago a récemment visité le service d'urgence de notre Hôpital St. Bernard pour constater de visu le déclin des services d'urgence aux États-Unis à la suite d'un récent rapport du *Journal of the American Medical Association*. La loi fédérale des États-Unis stipule que les salles d'urgence doivent traiter les patients indépendamment de leur capacité de fournir une assurance, mais aucune loi n'oblige les hôpitaux à fournir des services d'urgence. Depuis 1986, sept hôpitaux du côté sud de Chicago ont fermé leurs portes, interrompant du même coup leur service d'urgence. Un autre hôpital de la région a cessé de recevoir les patients transportés par ambulance à son service d'urgence. Cette situation laisse les hôpitaux représentant le « filet de sécurité », comme St. Bernard, en position de relèver.

De 1990 à 2007, le docteur Rene Shaw de l'Hôpital St. Bernard a effectué une étude et, récemment, a publié des statistiques démontrant que les hôpitaux ferment de façon disproportionnée dans les régions comportant un taux élevé de pauvreté. À l'hôpital St. Bernard, le quart des patients traités n'ont pas d'assurance et 60 % d'entre eux dépendent de l'assurance-maladie financée par l'État. À consulter : <http://www.stbh.org/news/nbc-chicago-features-st-bernard%e2%80%99s-emergency-medicine-department/>

## ACTIVITÉS À VENIR

### Réunions du conseil d'administration de Santé catholique internationale de 2012:

Le 8 février, le 4 avril, les 20, 21 et 22 juin, le 12 septembre, les 1er, 2 et 3 octobre, et le 21 novembre 2012

### Santé catholique internationale

#### Réunion du conseil de leadership – central:

Les 3 et 4 mai 2012

Fairmont Le Reine Elizabeth, Montréal

#### Conseil de leadership conjoint – séance plénière:

Printemps 2013 (Montréal)

#### Programme de leadership en soins de santé catholique (en français)

Module 1 – les 11, 12 et 13 avril 2012

Maison régionale des RHSJ de Bathurst, au Nouveau-Brunswick

#### Programme de leadership en soins de santé catholique (anglais)

Module 2 – les 8, 9 et 10 février 2012

Centre de spiritualité Providence, Kingston, Ontario

### l'Alliance catholique canadienne de la santé

Congrès national annuel

Du 9 au 11 mai 2012

Sheraton Hotel Newfoundland

[http://www.chac.ca/conference/2012/index\\_e.php](http://www.chac.ca/conference/2012/index_e.php)

### Catholic Health Association of the United States

Assemblée de la santé catholique

De 3 au 5 juin 2012

Philadelphie, PA—Philadelphia Marriot Downtown

<http://www.chausa.org/assembly/>

## FAITS SAILLANTS DU CONSEIL D'ADMINISTRATION DE SANTÉ CATHOLIQUE INTERNATIONALE

Voici les faits saillants de la rencontre du 28 novembre 2011 :

- ⇒ Tarif de traduction approuvé pour l'année budgétaire 2012-2013.
- ⇒ Frank Bagatto a été nommé représentant de SCI au conseil d'administration de l'Association Catholique de la Santé de l'Ontario.
- ⇒ Avons reçu l'invitation à participer à la cérémonie annuelle d'illumination de l'arbre et au repas de Noël à l'Accueil Sainte-Famille, à Tracadie-Sheila.
- ⇒ Les états financiers vérifiés, produits par Bruce Wood & Co. et approuvés à l'assemblée annuelle, ont été distribués.
- ⇒ L'examen annuel des cotisations du partenariat a été effectué.
- ⇒ Les administrateurs ont été informés que le travail progresse sur l'enquête sur l'assurance des établissements préalable à la poursuite des discussions avec les responsables du Catholic Religious Self Insured Retention Program.
- ⇒ Approbation canonique reçue du Saint-Siège (le Vatican) pour l'Hôpital Langlade.
- ⇒ Les réunions de société simultanées suivantes ont eu lieu : Partners In Mission Food Bank, Kingston, Ontario; St. Bernard Health Network – fiduciaires, Chicago, Illinois; les Religieuses hospitalières de Saint-Joseph de Cornwall – membres, Cornwall, Ontario; RHSJ Health System – membres, Kingston, Ontario; RHSJ Health Corporation – fiduciaires, Antigo, Wyoming; les Religieuses hospitalières de Saint-Joseph de l'Hôtel-Dieu de St. Catharines – membres, St. Catharines, Ontario; Mount Saint Joseph of Chatham, N. B. – membres, Miramichi, Nouveau-Brunswick et les Religieuses hospitalières Saint-Joseph de Kingston – membres, Kingston, Ontario.
- ⇒ Le conseil a reçu un compte rendu des activités de l'Alliance catholique canadienne de la santé.
- ⇒ L'état d'avancement du Programme d'évaluation de l'intégration des valeurs a été passé en revue.
- ⇒ Il est à noter que le nouveau Programme de leadership catholique en soins de santé catholique en français compte 19 inscriptions au cours offert en 2012.
- ⇒ Une présentation PowerPoint sur le Centre d'excellence a été donnée. La recommandation du comité principal d'éducation voulant que le conseil d'administration approuve l'établissement du centre adoptée.
- ⇒ Un aperçu du livret *Working Together* (travailler ensemble) produit par la Société catholique ontarienne de la santé a été examiné. Nous avons décidé d'adapter le livret à l'usage de SCI. L'adaptation se fait en consultation avec SCOS.
- ⇒ Le conseil a reçu une analyse inter-systèmes de l'environnement.
- ⇒ Lettre de félicitations à David Schnieder, directeur général de l'Hôpital Langlade, pour le classement de l'établissement parmi les 100 meilleurs endroits à travailler dans les soins de santé aux États-Unis.
- ⇒ Approbation accordée à la Rocmaura Foundation de Saint John, au Nouveau-Brunswick, pour le transfert à Santé catholique internationale.
- ⇒ Lettre d'éloges reçue du Saint-Siège pour les années 2009 et 2010.

### CENTRE D'EXCELLENCE EN LEADERSHIP

La mise en œuvre du **Centre d'excellence en leadership** se poursuit. Chacun des cinq volets (mentionnés ci-dessous) sur lesquels s'appuiera le centre est approfondi pour en définir les composantes et le contenu et établir les priorités fonctionnelles et le plan de mise en œuvre. Les prochaines étapes consistent à définir et à attribuer les rôles et les responsabilités.

- ⇒ Leadership en soins de santé catholique
- ⇒ Programme d'évaluation de l'intégration des valeurs
- ⇒ Éthiques
- ⇒ Soins spirituels et religieux/soins pastoraux
- ⇒ Développement de la mission