



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

Les Sœurs de la Charité de l'Immaculée Conception de Saint John (suite du numéro de juin...)

En 1906, lorsque les sœurs répondirent à l'invitation de venir aider les orphelins britanniques en Saskatchewan, elles étaient loin de se douter du tournant que cette mission représenterait pour elles. La Saskatchewan s'est avérée une voie d'accès pour le reste de l'Ouest canadien et le point d'accès des sœurs dans les soins de santé. Leur migration et leur œuvre missionnaire répondaient au besoin pressant d'une population croissante en expansion vers l'ouest. En 1929, les Sœurs de la Charité sont invitées de s'aventurer à Vancouver, en Colombie-Britannique, pour y ouvrir une école et une maison de secours pour les mères célibataires. Leur réussite dans l'établissement d'hôpitaux à Prince Albert, à Saint John et à Radway les ayant précédées, on ne tarda pas à les inviter aussi à ouvrir un hôpital catholique à Vancouver. Elles achetèrent le terrain, surveillèrent la construction et ouvrirent l'Hôpital St. Vincent.

Alors que les sœurs s'occupaient d'ouvrir des écoles, des couvents et des hôpitaux dans l'Ouest, dans l'Est à Saint John, il était devenu à ce point



The St. John Infirmary opened in 1914.

nécessaire d'ouvrir un hôpital catholique dans leur ville fondatrice, qu'en 1911, les sœurs achetèrent une propriété pour l'hôpital, convertirent des bâtiments existants en bureaux administratifs et commencèrent la construction. En 1914, l'infirmerie de 60 lits de Saint John admet son premier patient. L'année suivante, l'école de soins infirmiers commence à recruter. Le besoin

de soins de santé prend de l'ampleur et l'hôpital s'agrandit. En 1924, l'établissement qui s'appelle aujourd'hui le St. Joseph's Hospital est agrandi, passant presque au double de sa capacité. Considérée comme avancée pour son temps, la salle d'opération est construite à l'étage supérieur, bien loin de la saleté et de la poussière de la rue. Les fenêtres verticales et les puits de lumière apportent aux chirurgiens une lumière du nord, et ce, plusieurs décennies avant l'installation de l'éclairage artificiel.

Pendant ce temps, les sœurs continuaient de se concentrer sur les besoins sociaux de Saint John. Elles ouvrirent le St. Vincent's Infants Home en 1915 à Saint John, établissement qui offrait la pension aux mères célibataires et où l'on pouvait laisser les bébés aux soins des sœurs, jusqu'à ce qu'ils soient assez vieux pour aller à l'orphelinat catholique afin qu'on les adopte. Elles continuèrent d'exploiter le foyer de soins Mater Misericordiae, dont l'ouverture remontait à 1888. Pendant ce temps, les sœurs continuent de jouer un rôle important dans le système d'éducation en évolution du Nouveau-Brunswick. Elles s'efforcent de permettre à leurs sœurs enseignantes d'obtenir leur brevet et envoient beaucoup d'entre elles à l'université pour obtenir les diplômes de base et parfois même des doctorats. Ces femmes exceptionnellement qualifiées exploitèrent deux écoles secondaires et enseignèrent à de centaines d'enfants des écoles élémentaires de Saint John, et se sont aventurées dans des endroits éloignés de la province où il n'y avait pas d'école publique. À suivre...

Les Sœurs de la Charité de l'Immaculée Conception de Saint John constituent l'un des partenaires fondateurs de Santé catholique internationale.

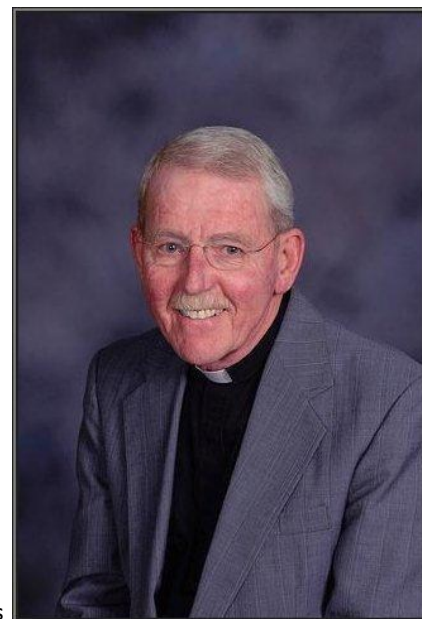
Engagés à perpétuer la mission de guérison de Jésus

Père David J. Lewis

C'est avec tristesse que nous annonçons le décès d'un vieil ami, qui a pendant longtemps appuyé nos établissements de New London, au Wisconsin. Père David Lewis a été diagnostiqué d'un cancer de l'estomac le 25 avril et est passé à la vie éternelle le 9 juin 2012.

Il siégeait au conseil d'administration et aux comités d'éthique de la St. Joseph Residence et du Washington Center depuis 2001.

Père Lewis a aussi été président de la St. Joseph Residence pendant de nombreuses années. Chaque année, il présidait un service à la mémoire des résidents décédés et était très aimé de tous dans la communauté. Nous vous invitons à vous joindre à nous en souvenir d'un homme merveilleux et d'un partisan de longue date de notre mission à New London et les environs.



PRIX D'EXCELLENCE EN BÉNÉVOLAT

Le conseil d'administration de Santé catholique internationale a récemment approuvé un nouveau « prix d'excellence en bénévolat », qui sera présenté chaque année à un ou une bénévole exceptionnel de chacun de nos établissements. Nous nous employons à définir le processus de sélection du lauréat ou de la lauréate, processus qui sera annoncé à l'automne de cette année. Nous nous attendons de décerner le prix à l'établissement au cours de la Semaine de l'action bénévole en avril de chaque année. Les détails seront dévoilés sous peu.

LE CONSEIL DE LEADERSHIP CONJOINT – SÉANCE PLÉNIÈRE 2013

Cette conférence est tenue chaque deux ans et accueille le PDG/directeur administratif/administrateur et le président de conseil de chaque établissement parrainé. La conférence aura lieu les 4 et 5 avril 2013, au Fairmont – Queen Elizabeth à Montréal. Parmi les conférenciers, il y aura :

- † Soeur Elizabeth Davis, RSM, chef de congrégation, sœurs de la Miséricorde, St. John's, (T.-N.)
- † Soeur Mary Haddad, RSM, sœur de la Miséricorde de la communauté du centre-sud, directrice des services de parrainage à SCI EU
- † Rev. Francis Morrissey, Oblats de Marie Immaculée, professeur du droit canon

Le thème de « l'innovation, l'intégration, et le changement contre l'identité catholique » sera abordé au cours de cette séance.

Pour vous abonner ou pour soumettre du contenu au Flambeau, adressez-vous à cbatten@chpchi.com

Les numéros antérieurs de la publication peuvent être visionnés à www.catholichealthpartners.com sous la rubrique bibliothèque.

Loi sur les soins de santé abordables

La nécessité d'une réforme de la santé et de la prestation d'un système de soins de santé abordables aux États-Unis a finalement été réglée par l'**Affordable Care Act (loi sur les soins de santé abordables)**, soins dont l'essentiel sera offert par l'assurance-maladie et les assurances d'employeur. Même si la Loi et les lois connexes sont loin d'être parfaites, elles devraient étendre la couverture d'assurance-maladie privée et publique à un prix abordable à 32 des 50 millions de personnes sans assurance aux États-Unis. En tant que fournisseurs professionnels de soins de santé, dont la mission est enracinée dans la justice sociale, la compassion et un héritage fondé sur les soins aux malades, aux pauvres et aux plus vulnérables, nous avons pu observer concrètement la souffrance physique et affective de ceux et celles qui n'ont pas accès aux soins de santé.

Une partie de la protection prescrite est la prestation de tous les produits et services homologués par la Food and Drug Administration (FDA). À compter d'août, cela comprend la contraception, qui, en vertu de la Loi, sera traitée comme une autre ordonnance et sera offerte sans copaiements ou franchise. La Loi donne par ailleurs accès à des tests de dépistage du cancer sans copaiement et un accès direct garanti aux fournisseurs obstétricaux et gynécologiques sans recommandation. Il semblerait que plus de 45 millions de femmes ont déjà reçu une protection pour les tests de dépistage de santé préventives comme les mammographies et les tests Pap — gratuitement depuis août 2010, et ce, grâce à l'**Affordable Care Act**.

La Loi dispense les Églises de fournir cette protection à leurs employés, mais les établissements de soins professionnels et les écoles ne sont pas exemptés. La Catholic Health Association of the United States affiche ses points de vue et des liens donnant accès à d'autre information sur son site Web à www.chausa.org

Rapport annuel de 2012 de l'ACCS — De concert avec des partenaires pour améliorer les soins palliatifs au Canada

Depuis plus de 10 ans, le ministère catholique des soins de santé au Canada est l'un des partenaires d'une coalition de 39 organismes de santé nationaux qui travaillent à améliorer l'accès à des soins palliatifs de qualité partout au pays. Récemment, après des années de démarchage de la coalition, le gouvernement fédéral a accepté de conclure un partenariat avec elle et avec les gouvernements provinciaux, et ce, en vue d'instaurer un programme de trois ans visant à mettre en œuvre un modèle communautaire de soins palliatifs. Le programme a pour objectif d'élaborer des stratégies pour mieux intégrer les soins palliatifs au système de santé dans divers milieux, entre autres les hôpitaux, les résidences, les centres de soins palliatifs et les centres de soins de longue durée. L'initiative portera aussi une attention particulière aux personnes qui meurent dans d'autres milieux, tels que les maisons d'hébergement, les prisons et les foyers de groupe, et particulièrement aux sans-abri. On peut accéder au rapport annuel complet à www.catholichealthpartners.com

ACTIVITÉS À VENIR

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

le 12 septembre, les 1er, 2 et 3 octobre, et le 14 novembre 2012

Conseil de leadership conjoint:

le 20 et 21 septembre 2012: NAV Centre - Cornwall, Ontario

Association des anciens élèves de SCI

(diplômés du Programme de leadership en soins de santé catholiques) octobre 3, 2012

Rodd Inn, Miramichi, NB

Association catholique de la santé du Nouveau Brunswick

Le 4 et 5 octobre 2012 Rodd Inn, Miramichi, NB

L'Association de la santé catholique de l'Ontario

convention annuelle de cette année:

les 10, 11 et 12 octobre

Programme de leadership en soins de santé catholique

Module 2 – les octobre 17–19 2012 (en français)

Maison régionale des RHSJ de Bathurst, NB

Conseil de leadership conjoint – séance plénière:

avril 4 et 5 2013 Fairmont—Queen Elizabeth Montreal

Congrès annuel de l'Association Catholique de la Santé de l'Ontario — atelier des fiduciaires et des administrateurs

Pour assurer la survie et la prospérité, les établissements de soins de santé catholiques doivent compter sur les dirigeants laïcs pour comprendre les principes fondamentaux du ministère de la santé catholique et s'engager envers ceux-ci. Il est essentiel que les dirigeants laïcs du réseau catholique apprécient l'histoire et la culture du réseau catholique, les valeurs évangéliques sous-jacentes sur lesquelles ont reposé l'évolution du réseau et les fondements éthiques et théologiques du ministère des soins de santé. En agissant ainsi, les dirigeants laïcs seront en mesure de promouvoir avec confiance l'importance inhérente des soins de santé catholiques comme pilier essentiel d'un réseau de santé vigoureux.

Le séminaire suivant, qui s'adresse aux fiduciaires et aux administrateurs inscrits au congrès annuel de l'Association Catholique de la Santé de l'Ontario sera offert gratuitement, immédiatement avant le congrès le 10 octobre.

Parrainé par :

L'Association catholique de la santé de l'Ontario Santé catholique internationale

- ◇ Principaux enjeux de la gouvernance :
Ron Marr, président de l'ACSO
Robert Stewart, président de SCI
- ◇ La gouvernance et la mission de leadership du fiduciaire
Gordon Self, Covenant Health Edmonton
- ◇ Obligations à valeur ajoutée des fiduciaires des soins de santé catholiques
Tracy Buckler, présidente de St. Joseph's Care Group

L'Alliance catholique canadienne de la santé a mis un pied le *Projet de la grande histoire des hôpitaux catholiques au Canada*. L'organisme a rassemblé des livres et des livrets documentant l'héritage et la contribution des hôpitaux catholiques au Canada. Connaissez-vous des livres ou des livrets sur l'histoire des hôpitaux catholiques ou des écoles d'infirmières? Pour de plus amples renseignements sur la présentation de contenu, voir notre site Web à www.catholichealthpartners.com.

L'Hôpital Hôtel-Dieu Grace de Windsor, en Ontario, a lancé un projet pilote stratégique qui, en marche jusqu'en novembre 2012, s'appuie sur la technologie mobile (Blackberry ou tablette de l'hôpital) pour améliorer la vitesse et la prise de décision relativement au déplacement des patients et l'attribution des lits. Le projet fournira des données sur les ACT (admissions, congés, transferts), comprenant l'utilisation de la capacité de lits en temps réel, ainsi que le nombre de patients en isolation, le nombre de patients reconnus comme nécessitant un autre niveau de soins (ANS) et l'information sur le volume de patients en salle d'urgence et en salle d'opération. Le projet est appelé VIBE, qui signifie « Virtual Information Brings Efficiency » (l'information virtuelle apporte l'efficacité).

Les membres du personnel sont déjà impressionnés du projet VIBE et de sa capacité de leur faire gagner du temps et réduire le temps d'attente des patients pour le bon lit. Pour obtenir plus amples renseignements sur le projet, on consultera la livraison de juillet (numéro 29) à www.hdgh.org/en/frontlinenews. Pour en savoir davantage sur le fabricant de la technologie, on consultera www.ocylys.com

