



Le chef de mission

Jusqu'à récemment, les dirigeants et dirigeantes des soins de santé catholiques et autres œuvres de l'Église pouvaient compter sur leur contact quotidien avec les religieuses qui ont fondé les organismes pour donner le ton et porter une attention particulière à la mission et aux valeurs. Puisqu'un moins grand nombre de religieuses apportent quotidiennement leur contribution dans nos établissements, ce n'est plus le cas. Il est donc nécessaire de recourir à de nouvelles méthodes d'éducation pour aider les dirigeants actuels et futurs à remplir leurs obligations dans le cadre d'une entente de parrainage leur permettant d'agir au nom de l'Église. L'un des rôles de Santé catholique internationale comme organisme parrain, c'est de préserver et de promouvoir la présence continue de l'Église. Organisme basé sur l'Évangile, elle doit intégrer tous les aspects de l'exploitation de nos organismes, notamment la gouvernance, l'administration et la prestation de soins.

Ce qui fait la différence avant tout dans l'ensemble de ce que nous faisons, c'est que notre mission s'inspire des Évangiles de Jésus; son identité et ses valeurs proviennent de cette source, de l'Église et de nos congrégations religieuses fondatrices. Parmi les valeurs fondamentales figurent la dignité humaine, le respect de la vie, la justice sociale, la compassion et la spiritualité (qui comprend la complétude humaine). Ces valeurs devraient être intégrées au processus des ressources humaines, à la planification stratégique, aux programmes et aux décisions du conseil. Les décisions portant sur des enjeux cliniques, opérationnels et administratifs importants doivent s'inscrire dans notre mission et nos valeurs. Nos organismes devraient défendre ces valeurs et les mettre en œuvre avec une attention et une énergie extraordinaire, et ce, par mesure administrative. Cela fait partie de notre mandat. Nous sommes inspirés par le ministère de guérison de Jésus, particulièrement pour ce qui est d'aider les personnes dans le besoin. Alors comment gardons-nous la mission et la vision dynamique?

Nous demeurons conscients des visées et des réalisations des congrégations fondatrices.

Nous continuons de fournir des services aux personnes pauvres et marginalisées.

Nous reconnaissons le travail exceptionnel du personnel et des bénévoles.

Nous révisons et renouvelons notre mission, notre vision et nos valeurs régulièrement.

Nous gardons la mission vivante en mettant en œuvre des pratiques créatives comme les journées de sensibilisation à la mission ou les prix de la mission.

Nous effectuons des évaluations de l'intégration des valeurs afin d'aider nos organismes à réfléchir aux bonnes choses qui se produisent dans la vie de tous les jours, de les apprécier, de les célébrer et d'en tirer parti.

Nous nous servons d'instruments mis au point par nos pairs pour évaluer et améliorer les qualités de notre leadership catholique.

Nous maintenons le ministère curatif de Jésus en veillant à ce que notre mission et nos valeurs orientent toutes nos décisions.

Nous continuons de nous centrer sur notre mission dans des séances d'orientation pour les bénévoles, le personnel et les administrateurs ou les fiduciaires.

Nous célébrons le nouveau personnel en effectuant des cérémonies d'envoi en mission.

Nous échangeons des idées et des histoires afin de nous encourager et de nous inspirer les uns les autres à perpétuer le legs de soins de santé fondé il y a plusieurs générations.

Langlade Hospital

La construction du nouvel hôpital Langlade à Antigo, au Wisconsin, va bon train depuis la cérémonie d'inauguration des travaux qui a eu lieu le 1^{er} novembre 2010. Le nouvel hôpital sera un bâtiment à deux niveaux de 95 000 pi² comportant 23 lits pour patients hospitalisés, trois salles d'opération, un café avec accès internet, l'imagerie médicale, des laboratoires, un service d'urgence, une clinique sans rendez-vous, une chapelle, une cour extérieure et une boutique de cadeaux. Il sera beaucoup plus facile de naviguer avec une entrée. Venez jeter un coup d'œil dans le cadre d'une visite guidée du nouvel hôpital avec le directeur général Dave Schneider.

<http://www.langladehospital.org/newHospital/index.cfm?catID=10&subCatID=51&pageID=106>



Heather Oakley, directrice d'établissement de **St. Joseph's Hospital**, à Saint John NB pagaie cette année dans le festival des bateaux dragons de Saint John afin de soutenir la fondation de l'hôpital. Cette année, on collecte des fonds pour un appareil de

trabéculoplastie sélective au laser (TSL) pour la clinique d'ophtalmologie de l'établissement et une table d'opération orthopédique spécialisée. Elle a créé une page Web permettant de laisser des messages d'encouragement et de faire des dons par carte de crédit. www.canadahelps.org/gp/13559

Le service Ophtalmologie de l'**Hotel Dieu Hospital** de Kingston, ON, a participé à deux missions d'action communautaire très stimulantes au cours des dernières années.

D^r Sherif El-defrawy, chef du service d'ophtalmologie à l'Hôtel-Dieu et président du service d'ophtalmologie à l'Université Queens, donne bénévolement de son temps chaque année à la clinique ophtalmologique volante ORBIS. Il a personnellement visité la Jamaïque, la Syrie, la Birmanie et l'Éthiopie pour pratiquer la chirurgie et enseigner aux chirurgiens des yeux de ces pays en voie de développement. Chaque année, l'Hôtel-Dieu envoie deux résidents seniors grossir les rangs d'ORBIS pendant deux semaines dans l'avion. Cette démarche donne

de la visibilité aux résidents à l'échelle internationale dans le domaine de l'ophtalmologie et l'on souhaite qu'ils poursuivent cette pratique tout au long de leur carrière. Selon l'Organisation mondiale de la santé, 39 millions de personnes dans le monde sont aveugles; pourtant, 80 % d'entre eux souffrent pour rien. Leur cécité aurait pu être prévenue ou traitée. ORBIS est un organisme à but non lucratif qui lutte contre la cécité dans les pays en voie de développement, où résident 90 pour cent des personnes aveugles. Pour de plus amples renseignements sur le projet ORBIS, consultez www.orbis.org

D^r El-defrawy et le service d'ophtalmologie ont aussi travaillé à l'University West Indies à Kingston, en Jamaïque, au cours des sept dernières années. Ils ont collaboré à la mise sur pied du programme de résidence naissant et assuré l'exactitude des examens d'admission pour les médecins ophtalmologistes. Un ophtalmologiste de l'hôpital Hôtel-Dieu se rend aux Antilles chaque année pour jouer le rôle d'examinateur externe pour les examens d'admission de l'établissement. De plus, un spécialiste et un ou deux résidents de l'Hôtel-Dieu se rendent en Jamaïque ou à Trinité chaque année pour une semaine. Le spécialiste donne des cours aux résidents de l'University of the West Indies sur divers sujets relatifs à l'ophtalmologie, alors que les résidents de l'Hôtel-Dieu acquièrent de l'expérience dans l'ophtalmologie des pays en développement. Plus tard, un résident des Antilles vient à l'Hôtel-Dieu pour une rotation de six mois chaque année.

Sœur Anita Holmes nous a récemment fait part de ses expériences de vie et de bénévolat pendant sept ans dans le Centre Est de Vancouver, le code postal le plus pauvre du Canada. Deux autres religieuses et elle-même ont vécu dans une coopérative d'habitation du quartier et consacré du lundi au vendredi au travail dans quatre haltes-accueil et centres de santé distincts. Sœur Holmes a donné des massages assis de « soins par le touché » à chaque endroit. Elle mentionne **Mary's Place**, une petite halte-accueil pour femmes, dont la plupart avaient une dépendance à la drogue ou à l'alcool, plusieurs étaient des prostituées, tandis que d'autres vivaient simplement dans la rue ou avaient besoin d'un abri des éléments. Elles cherchaient surtout une ambiance chaleureuse, accueillante et non critique, la camaraderie entre elles et avec les bénévoles, un peu de nourriture physique et spirituelle. « Ces femmes ont gagné mon estime par leur vulnérabilité, leur honnêteté, leur grand courage face à beaucoup d'adversité et leur volonté de survivre, dit-elle. Elles étaient très généreuses pour ce qui est d'échanger sur leur pauvreté, d'aider les autres à s'y retrouver dans le système tortueux des services, de prêter une épaule pour pleurer ou d'échanger un rire. Chaque endroit disposait de ses propres gens, des personnes que j'en suis venue à aimer et à chérir. L'échange sur leur vie et leur histoire, ainsi que la confiance qu'elles m'ont accordée, m'a grandement enrichie et m'a donné une leçon d'humilité. » Voici un poème qu'elle a écrit sur l'expérience.

J'ai pleuré

Aujourd'hui, Seigneur, j'ai pleuré
Alors que je marchais dans tes rues
En regardant de vieux hôtels délabrés
En pensant aux personnes qui y vivent.

Les larmes me coulaient sur les joues,
J'ai eu le cœur lourd de tristesse
Lorsque mon amie me fit remarquer les sites.
J'ai pleuré en silence et continué de marcher.

Les quatre dernières semaines
M'ont ouvert les yeux et le cœur
À la peine, la douleur et à la situation critique
Des femmes qui viennent au centre.

Ces femmes, Seigneur, mes sœurs
Qui ont tellement faim d'amour et d'acceptation
Mal assurées, brisées, blessées,
Cherchant toutes de la nourriture et de l'affection.

Ces femmes – froides, effrontées
Pourtant polies et tellement reconnaissantes
Les yeux qui s'allument de gratitude
Lorsque leur regard croise le mien.

Anita Holmes, scic



St. Bernard Hospital and Health Care Center à Chicago, en Illinois, a reçu le *Health Grades Emergency Medicine Excellence Award™* 2011, ce qui le classe dans la tranche des cinq pour cent des hôpitaux les meilleurs aux États-Unis pour ce qui est de la médecine d'urgence. Des recherches démontrent que la qualité des soins influence favorablement les résultats pour les patients. Les patients soignés dans les hôpitaux reconnus par le prix d'excellence courent un risque de mortalité de 40 % inférieur à celui que courent les patients traités dans d'autres hôpitaux.

Cette donnée est fondée sur une étude publiée par Health Grades, la principale source d'information médicale et d'évaluation de la qualité des hôpitaux aux États-Unis. L'étude nationale a permis l'analyse de plus de sept millions de dossiers de patients du régime d'assurance-maladie et du traitement fourni à ceux ayant les plus courantes urgences médicales qui mettent la vie en danger, notamment la crise cardiaque, l'accident vasculaire cérébral, la pneumonie et la maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC).

Villa Saint-Joseph du Lac



La ministre de la Santé de la Nouvelle-Écosse a annoncé le remplacement du foyer Villa Saint-Joseph du Lac. La construction est prévue pour le début d'octobre 2011. Les travaux devraient durer 24 mois, y compris la démolition du bâtiment existant, cette démolition excluant la grande salle (lobby) et de la chapelle.

La grande salle et la chapelle seront intégrées à la conception du nouvel établissement. L'emplacement du bâtiment existant est à ce point remarquable que, dès le début, on s'est donné pour objectif de construire sur les mêmes terrains. Grâce à la clairvoyance du personnel de la Villa, de son comité directeur et des architectes, on y est parvenu. Cette récente photo de l'établissement montre la beauté de l'emplacement. Seront détruits la partie du bâtiment située à droite de la tourelle et tout ce qui est derrière (qu'on ne voit pas sur la photo). Le nouvel établissement sera construit à gauche.

L'Hôtel-Dieu Grace Hospital de Windsor, ON, est fier de faire don de technologie médicale de diagnostic et d'autre équipement dont on ne se sert plus à l'hôpital à un programme international visant à reconstruire Haïti à la suite du tremblement de terre dévastateur de l'an dernier.

L'hôpital a accepté de faire don de deux appareils de rayons X « C-Arm » portatifs, ainsi que de ventilateurs et d'autre équipement au fonds d'aide d'Haïti du St. Joseph's Health System. L'équipement, qu'on est passé prendre en juillet, est destiné à l'Hôpital Universitaire de La Paix à Port-au-Prince, que l'on transforme en hôpital d'urgence ouvert 24 heures sur 24, une rareté en Haïti.

L'Hôtel-Dieu Grace Hospital a aussi fait don de cinq ventilateurs pour adultes et de trois unités BiPap qui s'utiliseront dans les salles d'opération et d'urgence de l'hôpital.

UPCOMING EVENTS:

Conseil de leadership Région centrale et de l'Atlantique :

Les 5 et 6 octobre 2011

Rodd Inn Miramichi, Nouveau-Brunswick

Association catholique de la santé du Nouveau-Brunswick

Assemblée générale annuelle

Les 22 et 23 septembre 2011

Delta Brunswick Hotel, Saint John, Nouveau-Brunswick

Association catholique de la santé de l'Ontario Convention / Assemblée générale annuelle

Du 28 au 30 septembre

(Courtyard Marriott Toronto)

Engagés à perpétuer la mission de guérison de Jésus