



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

SUITE DU DERNIER NUMÉRO...

LES SŒURS DE L'IMMACULÉE CONCEPTION DE SAINT JOHN

Arrivées à Saint John, au Nouveau-Brunswick, en septembre 1854, Honoria Conway, Mary Routane, Mary Madden et Annie McCabe ont immédiatement établi un orphelinat dans une petite maison juste au nord de la cathédrale et ont accueilli le plus grand nombre possible d'orphelins. Comme l'avait prédit Saint Vincent de Paul, les quatre sœurs ont vu le visage du Christ dans les visages de leurs orphelins débraillés. En répondant à leurs besoins physiques et spirituels, elles en sont venues à connaître et à inspirer aux autres l'esprit substantiel de la charité. À l'époque où les quatre religieuses ont commencé leur œuvre, leur parcours les a menées à l'extérieur du couvent et au cœur d'une ville qui essayait encore de se remettre de l'épidémie de choléra et qui abritait des milliers d'immigrants démunis.



En 1855, le nombre de religieuses s'établissait à 10, les religieuses recevaient 300 enfants à l'école et enseignaient la catéchèse à environ 500 enfants. Les recrues, en bonne partie de descendances irlandaise, intégrèrent la nouvelle communauté progressivement et régulièrement au cours des premières années. Honoria Conway, désormais mère Mary Vincent, avait pour défi d'aider ces jeunes femmes à se développer sur le plan religieux tout en répondant aux besoins immédiats de l'orphelinat St. Vincent et en établissant des écoles. En 1854, les religieuses ouvrirent la première école gratuite à Saint John pour les filles des immigrants irlandais pauvres.

Deux ans plus tard, les religieuses cherchèrent à étendre leur mission de charité par-delà les limites de la ville. En 1857, elles ouvrirent l'école St. Peter à Portland (maintenant le quartier nord de Saint John); en deux mois, la population étudiante atteignit 250 élèves.

En 1857, un pasteur de Saint-Basile, dans le milieu sauvage du nord du Nouveau-Brunswick, céda sa maison à l'évêque de Saint John dans son testament, et ce, pour la mise sur pied d'un établissement voué à l'éducation des filles. Trois des sœurs anglophones établirent un couvent et une école à cet endroit, un lieu où la majorité des gens ne savaient ni lire ni écrire et ne parlaient que le français.

En 1858, un établissement d'enseignement qui exige des droits, St Vincent's Select School for Girls, voit le jour. On espérait que l'établissement payant financerait l'établissement gratuit. En 1859, 27 religieuses assuraient la bonne marche de cinq écoles, à savoir deux à Saint John, une près de Portland, une à Fredericton et celle établie dans la paroisse acadienne de Saint-Basile-de-Madawaska, qui connaissait un succès, bien qu'elle fonctionnât en anglais.

À suivre...

L'HÔPITAL HÔTEL-DIEU GRACE de Windsor, ON, célèbre le Mois de la nutrition par son **5^e Défi annuel de collecte d'aliments!** Cette année encore, les dons soutiendront Downtown Mission, un programme d'une grande importance pour la collectivité de Windsor et que le personnel de l'Hôpital Hôtel-Dieu est fier de soutenir. Les services de Downtown Mission, qui comprennent un programme de repas chauds, une banque alimentaire, le programme « Out of the Cold » et le programme Sanctuaire pour les sans-abri dépendent tous de dons d'organismes de l'Hôpital Hôtel-Dieu Grace.

En 2011, le personnel a fait don de 1 545 articles non périssables, de 175 \$ en cartes pour cadeau et de 125 \$ en argent collectés au cours du défi de la collecte d'aliments dans le cadre du Mois de la nutrition. Les employés du service de visualisation diagnostique ont remporté le défi de la collecte d'aliments l'an dernier en collectant 20 articles par personne; ils sont prêts à relever les défis de tous les autres services.

PARTNERS IN MISSION FOOD BANK, Kingston, ON SIFE (Students In Free Enterprise) au St. Lawrence College, a commencé à s'intéresser à la banque alimentaire il y a deux ans et à envisager des mises à niveaux visant à réduire les coûts d'exploitation et des pratiques vertes pouvant rendre la banque alimentaire plus viable. À ce jour, le groupe a remplacé cinq congélateurs coffres par un congélateur-chambre commerciale et installé 50 panneaux solaires pour générer de l'énergie verte, ce qui apportera un revenu par la revente d'énergie excédentaire au réseau de distribution de l'Ontario.

L'équipe a augmenté la capacité de la banque alimentaire de nourrir 16 000 personnes visant sous le seuil de la pauvreté, et le projet a permis de générer des économies d'exploitation annuelles de l'ordre de 38 000 \$ et de rediriger 8 894 kg (19,609 lb) d'émissions de carbone!

Félicitations et merci SIFE Kingston!



L'équipe de SIFE a récemment été l'un des deux groupes à être nommés champions régionaux *Go Green Challenge* 2012 de Scotiabank & SIFE par l'organisation caritative nationale Advancing Canadian Entrepreneurship (ACE) et la Banque Scotia, fière parrain du programme pour ce projet. Le lien suivant mène à une vidéo présentant les panneaux solaires qu'on installe au toit du bâtiment de la banque alimentaire. http://www.youtube.com/watch?v=bcQ-pbdc_6c&feature=player_detailpage

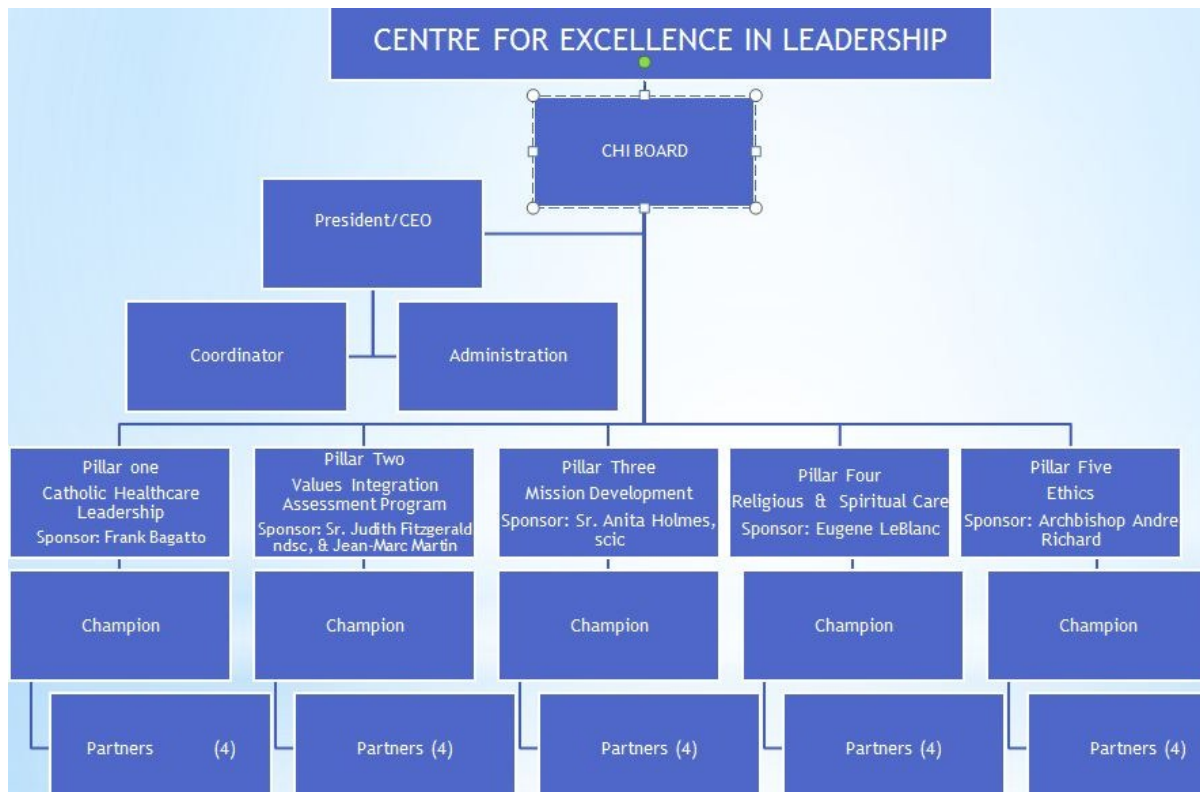
Santé catholique internationale—Centre d'Excellence en Leadership

La mise en œuvre du **Centre d'excellence en leadership** se poursuit, centre qui reposera sur cinq sujets ou volets importants. Il s'agit d'un projet continu qui évoluera au fil du temps afin de fournir un soutien et des ressources à nos sociétés parrainées. Chacun des cinq volets (précités) est approfondi pour en définir les composantes et le contenu. À la rencontre du conseil d'administration de SCI de février, un administrateur a été assigné à un volet. Il a accepté la responsabilité d'agir à titre d'agent de liaison entre le conseil de SCI et le président ou champion du volet, ainsi que le comité du volet en question.

Les parrains (les administrateurs de SCI) aideront à donner des précisions sur les

caractéristiques, les échéances et les responsabilités du projet, ainsi que les ressources nécessaires. Le champion (président de comité) participera au recrutement des membres du comité (partenaires) et s'assurera qu'ils comprennent leurs responsabilités, en plus de déterminer les ressources et les budgets nécessaires.

Parmi les prochaines étapes figurent les nominations à divers postes, la définition des rôles et des responsabilités des personnes nommées, l'établissement des priorités fonctionnelles et l'élaboration d'un plan de mise en œuvre.



ACTIVITÉS À VENIR

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

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:

le 20 et 21 septembre 2012

Organisé par le centre de soins prolongé St. Joseph Cornwall, Ontario

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 3 – les 31 mai et 1 juin 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

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/>

MOUNT ST. JOSEPH, Miramichi, NB

La ministre du Développement social du Nouveau-Brunswick a annoncé une nouvelle stratégie des soins de longue durée qui créera 704 lits de soins spécialisés et 354 lits en foyer de soins pour la province. Le projet remplace l'ancien projet du gouvernement de 2009, qui prévoyait la mise en place de 700 lits en foyers de soins et le remplacement de notre foyer de soins Mount St. Joseph.

La dernière annonce fait état d'un montant de 8,2 millions de dollars que Mount St. Joseph recevra pour des rénovations. Le Nouveau-Brunswick est aux prises avec un problème concernant les soins que le gouvernement accorde à ses aînés. En effet, le gouvernement doit tenir compte, d'une part, d'une population vieillissante et d'une infrastructure de foyer de soins qui se dégrade; d'autre part, de perspectives économiques qui se détériorent. Le déficit prévu de la province est de 471 millions de dollars pour 2011-2012. Les 65 foyers de soins de la province abritent 4 140 résidents, mais plus de 700 aînés occupent des lits d'hôpitaux à cause du manque de lits dans les foyers de soins.

La population des aînés du Nouveau-Brunswick est la seconde en importance au Canada, après celle de la Nouvelle-Écosse. Sans surprise, la Floride occupe le premier rang à ce chapitre aux États-Unis. En fait, la population des aînés est celle qui connaît la plus forte croissance au monde.

Engagés à perpétuer la mission de guérison de Jésus