

L'AVAIL

JANVIER À
MARS 2008volume 19
N°1

Bientôt, des espaces de stationnement supplémentaires!

Comme vous le savez certainement déjà, l'immense chantier de construction à l'arrière de l'hôpital inclut plusieurs étages de stationnement. Ce chantier est sur le point d'être finalisé, du moins la partie offrant de nouveaux espaces pour les véhicules. Ces ajouts viendront assurément faciliter la vie de plusieurs employés en attente d'un stationnement de jour. La problématique de stationnement à notre établissement n'est pas nouvelle, certes, mais elle sera bientôt tempérée avec l'aboutissement de ce projet.

Même si l'hiver n'a pas été de tout repos sur le chantier de construction à cause des abondantes chutes de neige, le stationnement souterrain nous sera tout de même livré à l'été. Les étages du stationnement étant complétés à l'heure actuelle, c'est la construction des locaux du Centre de recherche que vous pouvez apercevoir au bas de cette impressionnante grue.

Du début du projet sur papier à aujourd'hui, plusieurs scénarios étaient envisagés pour financer ces nouveaux espaces de stationnement. L'un d'eux était une tarification unique sur l'ensemble de nos espaces, autant intérieurs qu'extérieurs. Précisons d'emblée que



cette option n'a pas été retenue. Le stationnement souterrain sera donc plus dispendieux que la partie extérieure, ce qui minimisera l'augmentation des coûts pour notre clientèle actuelle ne désirant pas se prévaloir d'espaces intérieurs. En ce qui concerne la période de jour en semaine, les espaces intérieurs seront, dans un premier temps, offerts aux employés et médecins possédant déjà un permis valide. Très bientôt, nous serons en mesure de vous donner l'information

suite à la page 3

Le Plan stratégique 2008-2013 disponible au mois de mai prochain

Les consultations étant sur le point d'être terminées, le *Plan stratégique 2008-2013* est, au moment d'écrire ces lignes, à l'étape de la rédaction finale. Nous vous présentons un aperçu visuel de la page couverture.



Ce plan sera disponible au cours du mois de mai prochain. Il contient notamment un énoncé de mission et de vision, de valeurs fondamentales, d'engagements ainsi que de onze enjeux comprenant pour chacun d'eux des orientations et des objectifs stratégiques permettant d'atteindre les résultats recherchés.

Nous vous informerons sous peu des modalités de sa diffusion.

Sommaire

- 2 Témoignages de gratitude
- 3 Trousse d'enseignement du diabète
- 4 Séminaire sur l'insuffisance cardiaque
- 5 Journée carrières
- 6 L'Hôpital Laval aura un intranet
- 7 L'Infolab
- 8 La déclaration des incidents et accidents

- 8 Prix reconnaissance Louise-Jobin
- 9 Récentes nominations
- 9 Chronique Archives historiques
- 10 Le plan thérapeutique infirmier (PTI), une nouveauté!
- 10 Conseil multidisciplinaire
- 10 Nouveaux commissaires à l'assermentation

- 11 Centre de recherche
- 12 Fondation Hôpital Laval
- 14 Institut de cardiologie de Québec
- 15 Service de pastorale
- 16 PPMC
- 16 Santé et sécurité au travail
- 16 Pandémie influenza

Témoignages de gratitude

L'équipe du L'AVAL

Joël Clément
responsable des communications
et des relations publiques,
adjoint au directeur général

Graphisme : Siamois graphisme
Impression : Imprimerie LithoChic

Un remerciement spécial
à nos bénévoles pour leur
collaboration à l'envoi du journal.

Le Service d'audiovisuel
contribue à la majorité des
photographies contenues dans
le journal et est disponible
pour couvrir les
événements spéciaux,
poste téléphonique 4547.

Les articles doivent être
expédiés à Brigitte Tanguay,
coordonnatrice du journal,
pour révision des textes
à l'adresse suivante :
hopitalaval@ssss.gouv.qc.ca
tél. : 656-4932
local Y-8147

Prochaine date de parution :
28 juillet 2008
Date de tombée :
30 juin 2008

Tirage : 1 400 copies



Ce document a été imprimé sur du papier contenant 100 %
de fibres recyclées postconsommation, certifié Éco-Logo et
Procédé sans chlore et fabriqué à partir d'énergie biogaz.

Saint-Antoine-de-Tilly, le 7 janvier 2008

Monsieur le directeur de l'Hôpital Laval,

Par la présente, je tiens à vous signifier toute ma gratitude envers votre équipe ainsi que votre institution pour les bons soins reçus lors de l'intervention majeure que j'ai eue au cœur le 12 novembre dernier.

L'ensemble de votre personnel a toujours été courtois, affable et a agi de façon très professionnelle et consciencieuse. Seize jours d'hospitalisation m'ont permis d'être servi par beaucoup de votre personnel. Qu'importe la profession, tous furent attentionnés et chacun a démontré de l'empathie et un grand respect. Étant moi-même directeur d'une PME, je dois vous avouer que l'ensemble de vos services est de loin supérieur à ceux offerts par certaines entreprises privées avec qui je traite. Ce qui est encore plus remarquable est le fait que vous soyez du domaine public. J'ai trouvé dans cet hôpital une attitude positive, ce qui est peu fréquent dans des établissements publics. C'est remarquablement tranchant comme situation. Je me suis beaucoup plus senti comme un client et non comme un patient. Pour que ce phénomène puisse être en place, nul doute que la direction y est pour quelque chose.

Je tiens particulièrement à remercier tout le personnel du 3^e et 4^e étage où j'ai été hospitalisé, toute l'équipe du Dr François Dagenais qui a fait un miracle et m'a permis un prolongement de cette belle vie ainsi que D^{re} Michèle Robitaille qui est toujours souriante et généreuse de son temps lors de mes consultations annuelles.

Mille mercis à l'Hôpital Laval et à sa direction.

Jean Lapointe

Québec, le 10 janvier 2008

Fondation Hôpital Laval et Département de médecine interne,

Le 27 janvier a marqué le quatrième anniversaire de mon retour à la santé. Je n'oublierai jamais les jours subséquents, au cours desquels je me suis réhabilité. Encore une fois, n'eut été de la présence immédiate du docteur Isabelle Kirouac à la salle des soins intensifs lors de mon retour de la salle d'opération, j'aurais été emporté par une hémorragie interne. Sa vigilance et sa présence m'ont sauvé la vie. Ce quatrième versement de 10 000 \$ constitue une autre tranche d'un montant de 50 000 \$ que je me suis engagé à verser dès 2004. Ce montant devra être affecté pour l'achat d'instrumentation au Département de médecine interne en vue d'améliorer la qualité des soins.

J'ose espérer, si Dieu me prête vie, de continuer à privilégier la Fondation Hôpital Laval dans les années à venir. Il est tellement important de la supporter, selon ses moyens, pour subvenir aux besoins pressants qui ne peuvent être comblés par les budgets gouvernementaux.

Gaston Moreault, pharmacien

Québec, le 4 février 2008

J'ai perdu le souffle

Je suis venu pour faire analyser mon sang
Mais je soufflais sans bon sens
Elle a dit : « va à l'urgence »
Et je me suis rendu avec diligence

J'ai été bien reçu dans une chambrette
On me soignera bien, j'en ai le cœur net
Une gentille infirmière est venue me trouver
Au moins, je dis : « je suis bien tombé »

Elle s'est bien occupée de moi
Dans la soirée, ici c'est chez soi
On m'a monté au 5^e étage, en avant
À mes yeux la ville, quel beau paysage devant

*On dirait que tout l'hôpital arrive
à notre rescousse
Il en vient du monde dans notre chambre
Le préposé, le médecin, l'infirmière
si douce
Tout ce personnel à Laval m'accepte
comme membre*

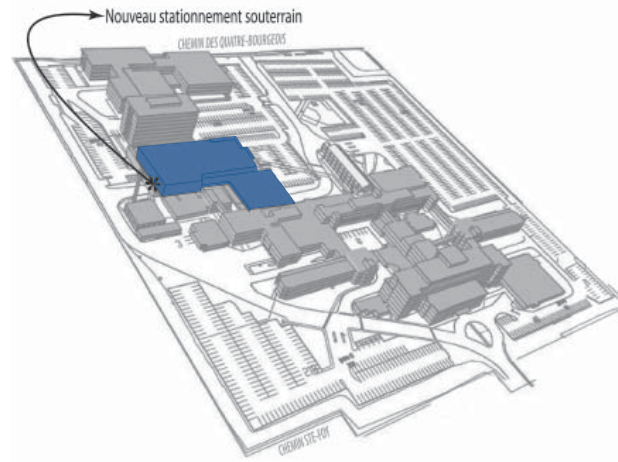
*Je suis content des excellents soins
et de tous les examens dans tous nos coins
Ils me guériront, c'en est certain
Nathalie, Éliette, Geneviève, France,
Anita : des anges gardiens*

*On entend souvent des gens critiquer
sur des soins donnés aux malades
Je n'ai pas à me plaindre, car je pourrai,
en meilleur état, faire encore des balades*

*Tous les employés se concertent pour
notre bien
Que ce soit le médecin ou le vadrouilleur
Merci à tous pour votre soutien
On voit que l'hôpital a de l'air et du cœur*

*Alcide Labrecque
Membre du GEMA
(Groupe d'écriture de la maison des aînés)
et du PAP (Pour l'amour de la plume)*

suite de la Une



complète concernant les modalités d'attribution ainsi que la nouvelle tarification de l'ensemble de nos parcs.

Vous êtes certainement plusieurs à attendre avec impatience votre espace de stationnement, bon nombre étant sur une liste d'attente depuis plusieurs années. Bien que les défis demeureront d'actualité pour notre organisation en ce qui concerne les espaces de stationnement en fonction des développements actuels et futurs, pour plusieurs d'entre vous, l'attente tire à sa fin!

Jean Guèvremont
Chef du Service de sécurité, des télécommunications et des stationnements
Tél. : poste 5456

Lancement de la trousse d'enseignement du diabète – 3^e édition

Les 11 et 12 février dernier avait lieu à l'auditorium du Pavillon Marguerite-d'Youville une importante formation destinée aux infirmières œuvrant auprès des personnes diabétiques, présentée par madame Hélène Gagné, infirmière clinicienne au Centre de soins de jour. Docteur Kathleen Raby, médecin interniste, madame Chantal Martineau, nutritionniste, et monsieur Thierry Gaudet-Savard, éducateur physique de l'équipe interdisciplinaire du programme diabète de l'Hôpital Laval en étaient les invités conférenciers.

Plus de 70 infirmières provenant de centres hospitaliers, de GMF et de CSSS du Québec assistaient à cette activité. Les commentaires recueillis suite à ces présentations étaient tous positifs et faisaient mention de l'importance de poursuivre inlassablement nos efforts afin d'améliorer la qualité des soins dans le domaine.

À cette occasion, madame Gagné a inauguré le lancement de la 3^e édition de la trousse d'enseignement destinée aux infirmières éducatrices en diabète (volume et cédérom *Mieux connaître pour bien vivre avec votre diabète – Votre rencontre avec l'infirmière éducatrice en diabète*, brochure *Pour en savoir plus – Guide complémentaire*, volume et cédérom *Enseignement prioritaire – Pour un retour à domicile en toute sécurité*, outil de travail et cédérom *Trousse d'enseignement destinée à l'infirmière éducatrice en diabète*). Ces documents sont disponibles sur le site Internet de l'Hôpital Laval, section *À propos de l'Hôpital Laval, Publications*



Plusieurs personnes ont collaboré de près à la révision de ces documents et outils. Nous remercions chaleureusement les membres de l'équipe interdisciplinaire du Centre de soins de jour, les infirmières pivots des unités de soins, les services de l'audiovisuel et de secrétariat ainsi que les délégués des compagnies pharmaceutiques pour leur précieuse collaboration.

Claire Langlois,
Chef de service par intérim
Centre de soins de jour

Martin Lord,
Directeur des services
hospitaliers et ambulatoires

L'Hôpital Laval démystifie l'insuffisance cardiaque en tenant une activité publique

Le 10 février dernier avait lieu, à l'auditorium du pavillon Marguerite-d'Youville, un séminaire éducatif sur l'insuffisance cardiaque. Cette activité est organisée pour une troisième année consécutive à l'Hôpital Laval, dans le cadre de la *Semaine de sensibilisation à l'insuffisance cardiaque* qui se déroulait en Amérique du Nord en février.



Une soixantaine de personnes ont assisté à cette activité. Les cinq conférenciers étaient tous membres de l'équipe interdisciplinaire de la Clinique d'insuffisance cardiaque de l'hôpital.

D^{re} Marie-Hélène Leblanc, cardiologue, a débuté la présentation par des statistiques démontrant la prévalence significative de cette maladie, puisque 50 000 nouveaux cas sont diagnostiqués chaque année au pays. De plus, elle est la cause d'hospitalisation la plus courante chez les personnes de plus de 65 ans. Docteure Leblanc a souligné aux participants ainsi qu'aux représentants des médias présents l'importance de la prise en charge de cette maladie



Madame Valérie Germain, infirmière clinicienne, a poursuivi en décrivant les symptômes et surtout l'importance de compléter quotidiennement son carnet de suivi, afin de reconnaître tout signe de détérioration de son état, d'en aviser l'infirmière de la clinique et ainsi agir rapidement afin d'éviter une hospitalisation. Monsieur Sylvain Gilbert, pharmacien, a pour sa part expliqué pourquoi plusieurs types de médicaments sont utilisés pour traiter l'insuffisance cardiaque et comment on procède à l'ajustement de chacun jusqu'à l'obtention d'un dosage optimal. Il a rappelé que les résultats des prélèvements sanguins et la réponse des patients guident le traitement.



Valérie Germain, infirmière clinicienne



Sylvain Gilbert, pharmacien

Il va sans dire que la nutritionniste, madame Johanne Dionne, a su captiver elle aussi les participants en suggérant des choix à privilégier au restaurant pour une personne souffrant d'insuffisance cardiaque. La lecture des étiquettes à l'épicerie a aussi été abordée pour bien choisir les produits à teneur réduite en sel. Pour terminer, monsieur Thierry Gaudet-Savard, kinésiologue, a démontré les bienfaits de faire de l'activité phy-



Johanne Dionne, nutritionniste



Thierry Gaudet-Savard, kinésiologue

sique chaque jour et ainsi diminuer la charge de travail du cœur. L'utilisation du podomètre faisait partie des suggestions pour augmenter la motivation.

Les commentaires recueillis à la fin des présentations prouvent que l'organisation d'une telle activité est vraiment appréciée. La couverture médiatique a été excellente. Plusieurs reportages ont été réalisés. Vous pouvez visionner celui de RDI sur le site Internet de l'hôpital à l'adresse suivante :

www.hopitalaval.qc.ca/multimedias.asp

Merci à toute l'équipe pour leur participation et leur très grande disponibilité, car une activité de ce genre ne peut se réaliser qu'avec l'implication de tous !

Claire Tremblay, infirmière clinicienne
Clinique d'insuffisance cardiaque



Journée carrières à l'Hôpital Laval

Le samedi 16 février dernier, l'Hôpital Laval fut l'hôte d'une journée carrières en santé couronnée de succès. Organisée par la direction des ressources humaines en partenariat avec l'ensemble des directions de l'établissement, cette journée d'activité visait deux objectifs : faire connaître les spécialités et les particularités de notre établissement et faire découvrir les possibilités d'emplois stimulants que nous avons à offrir.



En prenant contact avec la réalité de plusieurs unités et services et en rencontrant les professionnels et gestionnaires, nos invités ont fait un premier pas concret pour voir au-delà de l'image et se familiariser avec le quotidien de notre établissement. Par des visites, des conférences, des kiosques thématiques et des entrevues, nous avons accueilli et sensibilisé plus de 80 personnes provenant de Québec et de l'extérieur de la région. En plus de professionnels et de techniciens de la santé ainsi que de familles avec des jeunes intéressés par des études dans le secteur de la santé, des étudiantes de fin secondaire et du Cégep sont venues pour une prise de contact réelle avec le réseau. Enfin, nous ne pouvons passer sous silence la prestigieuse visite de Bonhomme Carnaval qui a su agrémenter une journée déjà chargée en émotions pour nos visiteurs.



Parmi les personnes ayant été rencontrées en entrevue, certaines ont déjà confirmé pour un emploi et d'autres candidats potentiels seront rencontrés au cours des prochaines semaines. Le bilan s'avère donc très positif et nous tenons à remercier tous ceux et celles qui, de près ou de loin, ont fait de cet événement un succès sur toute la ligne.

Diogène Roussy, CRIA
Directeur adjoint des ressources humaines

Une participante de la Journée carrières nous a écrit :

Saint-Isidore, le 19 février 2007

Bonjour,

La présente est pour vous féliciter pour la réussite de votre porte ouverte du 16 février. Nous avons vécu de bons moments en compagnie de votre personnel très attentionné et passionné. Ces gens nous ont fait visiter et nous ont partagé la passion de leur travail.

Nous étions deux adultes et nos deux filles âgées de 14 et 16 ans nous accompagnaient, dont celle de 16 ans qui sera au Cégep à l'automne 2008 pour sa première année en Sciences de la nature. Le domaine de la santé est son champ d'intérêt depuis quelques années et suite à cette visite elle peut maintenant en connaître davantage du milieu de la santé.

Bravo à toute l'équipe et à tous vos gens dévoués!

Jacqueline Parent



Une entrée remarquée par tous !

Le Bonhomme Carnaval a profité de son passage au PPMC pour démontrer qu'il était en forme !



Éric Dion, conseiller en relations de travail et Ève Martin, chargée de projet, Direction des ressources humaines



Les participants ont visité différents secteurs de l'hôpital et ont posé des questions pertinentes au personnel d'encadrement sur place.





L'Hôpital Laval aura bientôt un intranet !

L'Hôpital Laval lancera vers le mois de juin un intranet. Déjà, à l'automne 2006, une première évaluation des besoins avait été réalisée. Un comité avait été mis en place afin de déterminer les orientations en vue d'implanter un tel outil communicationnel. D'autres priorités organisationnelles avaient fait en sorte que nous avons dû retarder le projet. Relancé en février dernier, un comité de travail, composé de représentants de l'ensemble des directions, a repris le dossier là où il était rendu. La phase d'évaluation étant maintenant complétée, nous sommes confiants de livrer l'intranet au début de l'été 2008.



*De gauche à droite:
Pierre Desgagnés, Stéphane Grenier, Denise Cloutier, Brigitte Tanguay, Joël Clément, Danielle Boucher, Mireille Ouellet, Christian Dionne, Vicky Leclerc et Hélène Babineau*

Qu'est-ce qu'un intranet ?

Un intranet est avant tout un outil de gestion de l'information. L'utilisation d'un intranet est en complémentarité avec la prestation de services et est une valeur ajoutée pour l'organisation. Un intranet est un outil de gestion intégré offrant à tous les acteurs d'un établissement un cadre de travail commun afin de partager de l'information unique et en temps réel. Les applications de type intranet offrent un ensemble d'outils destinés à améliorer la communication au sein d'une organisation. Pensons à la gestion complexe des documents utilisés dans un établissement comme le nôtre.

Quelques avantages d'un intranet

- Outil convivial
- Source commune d'informations
- Accessibilité de l'information à partir de tous les ordinateurs internes
- Intégrité de l'information
- Augmentation de l'efficacité dans la recherche d'informations
- Amélioration des communications et de la collaboration interservices
- Amélioration des processus de gestion interservices

- Diffusion de la littérature, diverses publications et transfert de connaissances
- Gain de temps et d'efficacité
- Partage de l'information
- Structure et uniformise les méthodes de communication
- Structure la documentation sous format électronique

Définitions : intranet et Internet

Il existe de nombreuses définitions, mais tous tendent dans le même sens. Précisons qu'on écrit le mot *intranet* avec un « i » minuscule et *Internet* avec un « I » majuscule. Le mot **intranet** désigne un réseau informatique interne d'une organisation, respectant les mêmes protocoles et la même architecture que le réseau Internet. Un intranet est destiné à faciliter la communication et le partage du travail entre les collaborateurs. Plus poussé, l'intranet devient rapidement un outil puissant de partage de l'information, de collaboration et du transfert des connaissances. Quant au mot **Internet**, il désigne plutôt un regroupement international de réseaux informatiques et d'ordinateurs qui échangent de l'information au moyen d'une série de protocoles de communication, donnant accès à plusieurs services.

Au quotidien, cela va servir à quoi ?

Concrètement, nous retrouverons dans la phase 1 de l'implantation de l'intranet des documents informatifs variés, tels que : règles de soins médicaux, règles d'utilisation des médicaments, règles de soins infirmiers, répertoire des analyses des laboratoires, méthodes de soins, ordonnances collectives, préparation aux examens, programmes de réadaptation, protocoles médicaux, programmes d'enseignement hebdomadaire, formulaires administratifs variés, cahiers d'enseignement, dépliants d'information divers, répertoires téléphoniques, documents institutionnels, politiques, directives et procédures, menu de la cafétéria, offres d'emploi, réservation de salles, structures administratives et organigrammes, comités et leurs mandats, etc.

Dans cette première phase d'implantation, l'intranet sera concentré exclusivement sur des documents informatifs et ne contiendra aucune information relative à un usager, ni d'accès à des applications informatisées déjà existantes. Toutefois, l'intranet sera évolutif et pourra bénéficier de développements futurs dans d'autres phases, selon les besoins de l'organisation.

En terminant, nous devons mentionner que pour réaliser un tel projet, il y a plusieurs étapes à franchir. Tout d'abord, l'identification et l'analyse des besoins, la cueillette de l'information et son recensement, la numérisation des documents informatifs et leur dépôt dans l'intranet sont des étapes nécessaires à réaliser avant de lancer cet intranet. Pour ce faire, nous devons compter sur des gens motivés à effectuer toute cette recherche. Nous remercions donc les représentants nommés par directions ainsi que les personnes qui travaillent actuellement à organiser et à structurer toute cette information : Clermont Asselin, Imagerie médicale, Hélène Babineau, Gestion de la qualité, Michel Beauchamp, Fondation Hôpital Laval, Jocelyne Bellemare, Bibliothèque, René Bergeron, Laboratoires, Daniel Bernard, Service des systèmes d'information, Danielle Boucher, Direction générale, Joël Clément, Coordonnateur du projet intranet à la Direction générale, Denise Cloutier, Direction générale, Isabelle de Surmont, Service Santé, Édith Desgagné, Direction des ressources financières, Pierre Desgagné, PPMC, Christian Dionne, Direction des soins infirmiers, Mario Grandmont, Audiovisuel, Stéphane Grenier, Service des systèmes d'information, Jean Guèvremont, Stationnements, sécurité et télécommunications, Martine Lagacé, Direction des ressources humaines, Claire Langlois, Centre de soins de jour, Vicky Leclerc, Fondation Hôpital Laval, Mireille Ouellet, Centre de soins de jour, Caroline Paquin, Direction de la recherche universitaire, Sylvain Pothier, Direction des ressources financières, Aline Rodrigue, Direction de l'enseignement universitaire, Danielle Rodrigue, Direction des soins infirmiers, Diogène Roussy, Direction des ressources humaines, Brigitte Tanguay, Direction générale et Danielle Trépanier, Direction des services professionnels.

Si vous avez des questions ou des suggestions, vous pouvez vous adresser directement à ceux-ci; ils se chargeront de répondre à vos questions. Merci également à toutes les autres personnes qui travaillent de près ou de loin à cette réalisation.

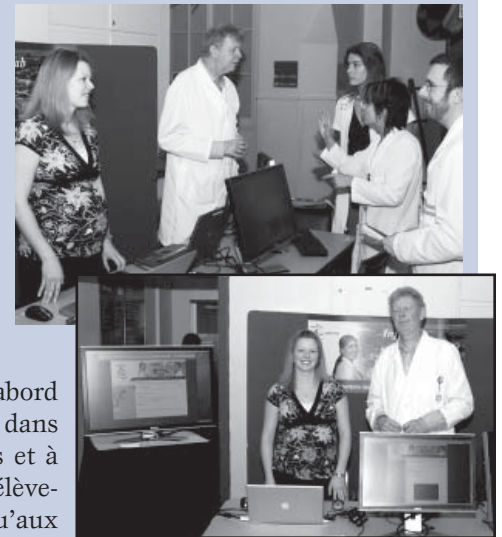
Pour le comité intranet,

Joël Clément
Responsable des communications
et des relations publiques,
Adjoint au directeur général

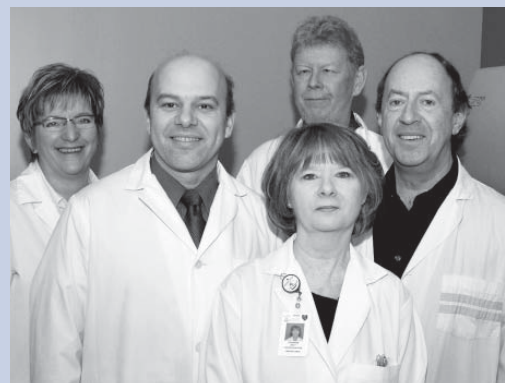
Une première au Canada :

Les laboratoires de biologie médicale de l'Hôpital Laval innovent et lancent un outil Internet pour mieux supporter le corps médical dans sa gestion des analyses et expertises de laboratoire

Les laboratoires de biologie médicale disposent de moyens d'essais analytiques surspécialisés et diversifiés au service du corps médical de l'hôpital et de sa clientèle externe. Plus de deux millions d'analyses sont effectuées chaque année. Ces expertises, incluant les conseils, supportent le médecin dans son évaluation clinique, aident à confirmer le diagnostic, proposent les voies de traitement appropriées et permettent de faire le suivi dans le processus de guérison. Afin de réaliser l'analyse souhaitée, le personnel clinique doit fournir aux laboratoires les échantillons appropriés, conservés et transportés selon des critères aussi élevés que diversifiés, assurant à la fois l'identité et l'expertise de qualité. Le répertoire des analyses et des prélèvements (pseudonyme : *Infolab*) est le premier outil interactif complet et branché directement aux laboratoires via Internet, qui guide rapidement et efficacement le personnel clinique d'abord dans le choix d'une analyse, et ensuite, dans l'obtention rapide d'informations précises et à jour pour la préparation de l'usager, le prélèvement et le transport de l'échantillon jusqu'aux laboratoires.



Les représentants des médias ont été invités à rencontrer l'équipe lors d'une séance d'information et de formation pour le personnel clinique qui s'est tenue le mercredi 20 février dernier au carrefour de l'Hôpital Laval.



Le comité de management du système qualité (CMSQ). À l'avant : Johanne Joly t.m., coordonnatrice administrative; 2^e rangée : René Bergeron t.m., coordonnateur administratif adjoint; Fernand Bertrand Chim. P., chef du service de biochimie; 3^e rangée : Hélène Arsenaux t.m., assistante-chef du service d'hématologie, d'hémostase-thrombose et de la banque de sang; Pierre Auclair Ph. D., microbiologiste et responsable qualité

L'application *Infolab*, conçue et mise en œuvre par des membres du personnel des laboratoires de l'hôpital, a obtenu une mention spéciale du *Conseil canadien d'agrément et des services de santé* (CCASS) lors de sa visite en décembre 2007. Celui-ci a qualifié le site Internet de «leader» et considère *Infolab* exportable. Cette application informatique sera déposée aux *Prix Innovations de l'AQESSS 2008* (Association québécoise d'établissements de santé et de services sociaux) lors de son concours annuel.

Joël Clément
Responsable des communications et relations publiques,
Adjoint au directeur général

La déclaration des incidents et accidents, une obligation pour tous !

Depuis le 1^{er} avril 2008, un nouveau rapport de déclaration d'incident ou d'accident a été introduit dans tous les établissements de santé et de services sociaux du Québec. Pour assurer une prestation sécuritaire des soins et des services et prévenir les événements indésirables évitables, nous nous devons d'être vigilants en tout temps. La surveillance et la déclaration des incidents et accidents, la saisie et l'analyse des données et l'intervention face aux facteurs de risque identifiés sont les trois piliers de tout programme en matière de gestion de risques.

Comment assurer une prévention efficace et s'assurer que des événements fâcheux, parfois même néfastes se reproduisent ? La déclaration des événements indésirables est à coup sûr l'outil privilégié pour ce faire : elle est à la base même de l'instauration d'un système de protection efficace. Pour prévenir les incidents ou les accidents, il faut identifier les situations à risques, les déclarer, et ce, sans craindre poursuites, représailles ou mesures disciplinaires.

En gestion de risque, ce ne sont pas des coupables que l'on recherche, mais bien des faiblesses dans les processus, des causes à l'origine des accidents, et ce, afin de corriger rapidement les failles identifiées et accroître la sécurité.



Assurer une prestation sécuritaire de nos soins et services constitue une priorité au sein de l'établissement, d'ailleurs promue par le conseil d'administration et le comité de direction. Notre engagement face à la sécurité s'appuie sur la vigilance de chacun et c'est dans ce contexte que des ateliers de sensibilisation / formation, d'une durée d'une heure, sont offerts à l'ensemble du personnel. Deux volets y sont abordés, une sensibilisation aux concepts et obligations associés à la prestation sécuritaire, ainsi qu'une formation sur le nouveau rapport de déclaration des incidents ou accidents. D'ores et déjà, près de 350 intervenants y ont participé.

Consultez les plages horaires affichées dans vos unités et services et inscrivez-vous vite en grand nombre.

Votre collaboration à tous nous est indispensable.

Hélène Babineau
Responsable de la gestion de la qualité
et adjointe au directeur général

Prix reconnaissance Louise-Jobin

Le Conseil des infirmières et infirmiers (CII) de l'Hôpital Laval est heureux d'offrir à ses membres la possibilité de faire reconnaître le travail exceptionnel d'une infirmière.

Le prix reconnaissance du CII est offert à chaque année à une infirmière qui est reconnue par ses pairs comme une infirmière exceptionnelle, qui contribue au développement de la profession infirmière de façon distinctive et particulière et qui contribue par ses attitudes à l'humanisation des soins.

La période de candidature se tient du 10 mars au 18 avril 2008. Les formulaires de mise en candidature sont disponibles auprès des chefs d'unités ou au secrétariat de la Direction des soins infirmiers et doivent être remis au plus tard le 18 avril à 17 h au secrétariat de la DSI.

Qui se méritera cette récompense en 2008?

Qui sera reconnue par ses collègues comme une infirmière exceptionnelle?

N'hésitez pas à soumettre le nom de la personne à qui vous avez pensé!

Johanne Houde
Présidente du comité de sélection pour le Prix reconnaissance Louise-Jobin
Agente de communication pour le CII



Prix reconnaissance Louise-Jobin 2008



Qui sera honoré par ses collègues en 2008 ?
Proposez la candidature d'un infirmier ou d'une infirmière.
La période de mise en candidature est du 10 mars au 18 avril 2008.

* Demandez le formulaire de mise en candidature à votre chef d'unité ou au secrétariat de la DSI.
* Le formulaire doit être remis au plus tard le 18 avril 2008 à 17 h au secrétariat de la DSI.

CII Hôpital Laval

Récentes nominations



M. JEAN GUÈVREMONT

Il me fait plaisir de vous informer de la nomination de monsieur **Jean Guèvremont** au poste de chef du Service de sécurité, des télécommunications et de la gestion des stationnements. Monsieur Guèvremont est entré en fonction depuis le 23 janvier 2008. Nous sommes fiers de pouvoir compter sur son expertise et sa grande expérience.

Nous félicitons monsieur Guèvremont pour sa nomination et lui souhaitons la meilleure des chances dans ses nouvelles fonctions et l'assurons de la collaboration de tous.

La directrice adjointe des services techniques,
Murielle Dumoulin, Dtp.

(Photographie manquante au moment de l'impression du journal)

Il me fait plaisir de vous informer de la nomination de madame **Suzanne Dallaire** au poste de coordonnatrice des activités de soins infirmiers. Elle occupera ce poste par intérim sur le quart de travail de jour, une fin de semaine sur deux. Sa nomination est effective depuis le 6 mars dernier. Madame Dallaire détient un baccalauréat en sciences infirmières. Elle a œuvré au secrétariat du Conseil du trésor dans le cadre du programme d'équité salariale pour le personnel d'encadrement des établissements de santé. De plus, madame Dallaire possède plusieurs années d'expérience en tant qu'infirmière-chef et coordonnatrice des activités de soins infirmiers.

Je souhaite à madame Suzanne Dallaire la meilleure des chances dans ses nouvelles fonctions et je lui assure la collaboration de tous.

Louise Lavoie
Adjointe à la directrice des soins infirmiers
secteur ressources humaines et informationnelles
Direction des soins infirmiers

(Photographie manquante au moment de l'impression du journal)

Il me fait plaisir de vous informer de la nomination de madame **Jeannette Beaulieu** au poste de coordonnatrice des activités de soins infirmiers. Sa nomination est effective depuis le 6 mars dernier. Madame Beaulieu détient un certificat en administration et un certificat en gestion des services de santé. Depuis juillet 2007, elle occupait la fonction de coordonnatrice des activités de soins infirmiers au CHUQ/Hôpital Saint-François-d'Assise. Notez qu'au printemps 2007, madame Beaulieu avait occupé à l'Hôpital Laval le poste de coordonnatrice des activités de soins par intérim.

Nous sommes heureux d'accueillir à nouveau madame Beaulieu dans notre équipe. Nous lui souhaitons la meilleure des chances dans ses nouvelles fonctions tout en lui assurant la collaboration de tous.

Louise Lavoie
Adjointe à la directrice des soins infirmiers
secteur ressources humaines et informationnelles
Direction des soins infirmiers

Chronique Archives historiques

Chronique N° 3 :

L'arrivée de la télévision à l'Hôpital Laval

Au début des années 50, la télévision faisait son apparition et l'Hôpital Laval a connu cette époque. Cet avènement a modifié sensiblement l'importance du comité des loisirs, car la télévision a remplacé les spectacles qui se produisaient à l'hôpital, de temps à autre, au bénéfice des malades. En effet, dans le journal *Le Sourire* de janvier 1955, on apprend que le comité des loisirs fait l'acquisition de huit téléviseurs alors que quatre autres sont la propriété de généreux patients qui les partagent avec leurs compagnons d'infortune. Aujourd'hui on compte un téléviseur par lit !

Le même journal nous présente deux articles écrits par des usagers. Dans le premier article du *Télévisionnaire*, on y apprend que, selon un vicaire du Lac-Saint-Jean, « La télévision était la treizième des quinze inventions devant précéder la fin du monde »... Cet article jette un regard critique sur la programmation hebdomadaire à la télévision de l'époque. Quoique reconnaissant les mérites de cette invention, l'auteur lui faisait le reproche suivant : « elle nous habitue à la passivité ». Dans le second article, l'auteur, un amateur de lutte et de hockey, se fait le défenseur de cet outil merveilleux de divertissement et ne voit pas nécessairement ce médium comme un outil de propagation de la culture et des connaissances. D'ailleurs, il conclut son article comme suit : « Et si on veut éduquer, former et élever notre bon peuple, n'y aurait-il pas lieu que certains formateurs aillent encore à l'école pour savoir comment s'y prendre? Un bon pêcheur laisse enfoncer ses hameçons à l'eau; que penseriez-vous de celui qui promènerait les siens dans les airs dans l'espoir que les poissons apprennent à voler? »

C'était l'époque où la médecine (comme tous les autres secteurs d'activité) n'avait pas encore apprivoisé l'écran cathodique, devenu par la suite l'écran LCD et Plasma. Il serait intéressant de connaître aujourd'hui le temps total d'utilisation des écrans à l'hôpital, puis de comparer le temps d'utilisation des écrans consacré à la mission de l'hôpital par rapport à celui dédié à l'utilisation traditionnelle de la télévision.

Jean-Paul Gagné
Bénévole responsable des Archives historiques
Pavillon Marguerite-d'Youville, bureau G203
Tél. : 656-8711, poste 5604

Vous pouvez aussi consulter les deux premières chroniques historiques publiées dans les bulletins électroniques *L'AVAL en bref* du 14 février et du 12 mars 2008, disponibles sur le site Internet de l'Hôpital Laval, à l'adresse : www.hopitallaval.qc.ca/apropos-journal.asp

Le plan thérapeutique infirmier (PTI), une nouveauté !

À la suite de l'entrée en vigueur de la Loi 90 en 2003, la *Loi sur les infirmières et les infirmiers* a été modifiée afin de redéfinir le champ d'exercices des infirmières. Entre autres modifications, il y a eu l'introduction de la notion d'activités réservées dont trois sont associées aux décisions de l'infirmière en regard du suivi clinique requis par les usagers. Il s'agit de :

- **l'évaluation de** la condition physique et mentale d'une personne symptomatique;
- **l'exercice d'une surveillance clinique** de la condition des personnes dont l'état de santé présente des risques, incluant le monitoring et les ajustements du **plan thérapeutique infirmier**;
- **le suivi infirmier** des personnes présentant des problèmes de santé complexes.

À ce titre, le PTI est une norme professionnelle pour les infirmières qui doivent consigner au dossier de chaque usager, dans un outil de documentation distinct, le plan thérapeutique infirmier qu'elle détermine ainsi que les ajustements qu'elle y apporte selon l'évolution clinique de l'usager et l'efficacité des soins et traitements qu'il reçoit.

Cette norme, obligatoire à partir du 1^{er} avril 2009, vise tous les usagers hospitalisés et tous les usagers inscrits qui requièrent un suivi clinique comme ceux inclus dans un programme clientèle. Il ne remplace pas le plan de soins infirmiers, mais le complète. Le plan de soins est un outil de planification dont la forme et l'application sont variables d'un milieu à l'autre et n'étant pas versé au dossier, il n'a aucune valeur légale. Le PTI, quant à lui, a une forme prescrite (formulaire du MSSS), est considéré comme une note évolutive à caractère obligatoire et doit être versé au dossier.

Le secteur clinique de la Direction des soins infirmiers travaille à son implantation depuis septembre 2007. La sensibilisation des infirmières et des autres professionnels et le déroulement de chaque phase du déploiement, soit la formation de toutes les infirmières de l'établissement, le soutien à l'intégration dans la pratique ainsi que l'évaluation de sa mise en œuvre, ont été planifiés par une équipe constituée de représentants des trois directions cliniques.

Outre le projet pilote qui aura lieu au printemps 2008, il y aura deux phases pour réaliser le déploiement. Une à l'automne 2008 et la dernière, à l'hiver 2009. Chaque phase durera approximativement trois mois et visera les unités de soins et les services (DSHA et DSP) qui assurent les soins aux clientèles de :

- chirurgie cardiaque : printemps 2008 (projet pilote);
- chirurgie bariatrique, pneumologie et chirurgie thoracique : automne 2008;
- hémodynamie et électrophysiologie, cardiologie, médecine interne, urgence, salle de réveil : hiver 2009.

Le PTI est donc un outil de documentation ou encore une **note** d'évolution à caractère **obligatoire** qui :

- dresse le profil clinique évolutif des problèmes et des besoins prioritaires;
- fait état des directives infirmières pour assurer le suivi clinique de l'usager;
- favorise le continuum de soins et services de l'usager.

Suzanne Petit
Directrice des soins infirmiers

Conseil multidisciplinaire

Record d'assistance lors du lancement des comités de pairs

Lors de la dernière assemblée générale annuelle du conseil multidisciplinaire (CM) du 26 février, un record d'assistance a été atteint, soit une augmentation de 45 % par rapport à l'an passé. Lors de cette rencontre, les membres de l'exécutif ont procédé au dévoilement des comités de pairs sélectionnés pour l'année 2008-2009. Voici les noms des professionnelles des équipes dont le projet a été retenu dans les différents services:

Archives

L'équipe des archivistes

Nutrition clinique

Johanne Dionne
Roxanne Papineau
Marie-Ève Proulx

Soins respiratoires à domicile

Francine Côté
Francine St-Pierre
Céline Sylvain

Dans les prochains numéros du journal *L'Aval*, il nous fera plaisir de vous présenter plus en détail la composition de l'exécutif du CM ainsi que les récipiendaires des comités de pairs et leurs projets.

Les membres de l'exécutif
du conseil multidisciplinaire

Nouveaux commissaires à l'assermentation

Afin de faciliter la signature de documents requérant une assermentation, trois nouvelles commissions ont été obtenues depuis peu dans certaines directions de l'établissement. Dorénavant, vous pourrez vous adresser à l'une des cinq personnes suivantes pour obtenir une assermentation :

Direction des ressources financières :
Claude Buteau, poste 5608
Francine Dubé, poste 5412

Direction des ressources humaines :
Martine Martin, poste 5485

Direction des services professionnels :
Docteur Denis Coulombe, poste 4598

Direction générale :
Joanne Hamelin, poste 5694

Un nouveau chercheur du Centre de recherche honoré par l'Association des diplômés de l'Université Laval



Dr^e Caroline Rhéaume, médecin à l'unité de médecine familiale et chercheure au Centre de recherche de l'Hôpital Laval, a reçu le 21 novembre 2007 la médaille Raymond-Blais. Ce prix, décerné par l'Association des diplômés de l'Université Laval, souligne les faits d'armes réalisés par des jeunes diplômés au cours de leur carrière naissante.

Docteure Caroline Rhéaume s'est démarquée par la rédaction de nombreux articles scientifiques et par son passage comme stagiaire à l'Agence spatiale canadienne suite à des stages en Russie, en Suisse, en Allemagne et à la NASA.

La direction du Centre de recherche lui souhaite bonne chance dans sa nouvelle carrière.

Caroline Paquin
Coordonnatrice administrative
Centre de recherche

CENTRE DE RECHERCHE Conférence scientifique Desjardins - Prise en charge de l'obésité

La Chaire de recherche Merck Frosst/IRSC sur l'obésité, dirigée par le docteur Denis Richard, a présenté, en collaboration avec Desjardins Sécurité financière, une « **Conférence scientifique Desjardins** » le 23 janvier dernier. Cette conférence scientifique animée par le docteur Denis Richard, était présentée à l'auditorium du pavillon Marguerite D'Youville et également en visioconférence dans 22 sites différents (un record) à travers la province.



Dr^e Marie-France Langlois, Université de Sherbrooke et Dr Denis Richard, directeur de la Chaire de recherche Merck Frosst/IRSC sur l'obésité et directeur du Centre de recherche de l'Hôpital Laval

La conférencière, docteure Marie-France Langlois, endocrinologue et professeure agrégée de médecine, biochimie et physiologie, à la Faculté de médecine et des sciences de la santé de l'Université de Sherbrooke, a présenté un exposé intitulé

Prise en charge de l'obésité en première ligne : Pourquoi? Comment? Voici le résumé de cette présentation :

L'obésité est un problème de santé publique important qui prend des proportions épidémiques à l'échelle mondiale. En effet, près de 60 % des Canadiens ont un excès de poids et leur nombre augmente de façon dramatique depuis les 20 dernières années. Notre groupe a implanté une équipe interdisciplinaire ayant démontré son efficacité pour le traitement de l'obésité. Néanmoins, la majorité des sujets obèses sont traités en première ligne par des intervenants qui se sentent souvent pris au dépourvu face au traitement de ce type de patient. Nous avons donc mis sur pied un préceptorat clinique et une communauté virtuelle de support pour les professionnels des groupes de médecine de famille (GMF); cette forme d'éducation médicale continue vise à modifier la prise en charge de la clientèle avec excès pondéral. L'intervention consistait donc en une formation de type préceptorat accompagnée d'un portail virtuel pour les médecins et les infirmières travaillant au sein des GMF. Des outils de référence et d'enseignement ont aussi été développés et mis à la disposition des participants et des rencontres virtuelles mensuelles ont eu lieu avec l'équipe d'experts. À la suite de cette intervention, nous avons noté une amélioration significative de la perception des participants quant à leur capacité de prendre en charge et conseiller les patients obèses, ce qui était maintenu un an plus tard. De plus, des changements dans la pratique ont également été notés, comme l'offre d'un suivi systématique et l'augmentation de l'utilisation de certains outils comme le podomètre. Ceci suggère qu'une formation ciblée et le soutien des intervenants de première ligne par des équipes d'experts pourraient aider notre système de santé à faire face à l'épidémie actuelle d'obésité.

Cette conférence fut présentée devant 300 personnes au total, dont 135 de l'Hôpital Laval et plus de la moitié provenant du réseau de la santé.

Pour de plus amples informations :
http://obesite.ulaval.ca/recherche_education/conferences.php

Paul Boisvert, Ph. D.
Coordonnateur des activités éducatives,
Chaire de recherche Merck Frosst/IRSC sur l'obésité

Vente des chocolats de Pâques

Le comité hospitalier de la Fondation Hôpital Laval tient à remercier tous ceux et celles qui ont contribué à l'immense succès de cette activité. Que ce soit par l'achat de chocolat ou par la participation au tirage du **MÉGA** lapin en chocolat, c'est plus de 2 500 \$ qui ont été amassés au profit de la Fondation Hôpital Laval.

Merci !



La gagnante du **MÉGA** lapin en chocolat est madame Jacqueline Lepage, Imagerie médicale



Loto-Fondation 2008

Le 13 mars dernier, la Fondation faisait une heureuse ! Madame Manon Boisvert (chirurgie générale) s'est méritée un montant de 500 \$ lors du tirage de la Loto-Fondation.

Bravo !



Tournoi de golf annuel de la Fondation Hôpital Laval

La 24^e édition du tournoi de golf annuel de la Fondation Hôpital Laval arrive à grands pas ! Sous la présidence d'honneur de monsieur Jean Yelle, vice-président, Service de cartes Desjardins, l'événement se tiendra le **16 juin prochain au Club de golf de Cap-Rouge**. Nous vous y attendons en grand nombre!

Les cartes de golf sont présentement en vente au coût de :

325 \$/personne, incluant : cadeaux à l'accueil, droit de jeu, voiturette, cocktail et souper pour une personne

100 \$/personne : cocktail et souper additionnels

Réservez tôt, car le nombre de golfeurs est limité!

Pour de plus amples informations ou pour vous inscrire, veuillez communiquer avec madame Vicky Leclerc, au poste 5789.



2 700 000\$

POUR AIDER À REPRENDRE SON SOUFFLE ET SON RYTHME MERCI!

La Fondation Hôpital Laval a recueilli une somme record en 2007

NOUS TENONS À REMERCIER DE FAÇON PARTICULIÈRE LA FAMILLE MAURICE ROUSSIN
ET LA FINANCIÈRE MANUVIE POUR LEUR APPORT EN 2007



Famille Maurice Roussin

De gauche à droite :
Mme Michèle Roussin,
Mme Nathalie Roussin
M. François Roussin
M. Maurice Roussin
Mme Denise Gagnon Roussin
(absente de la photo).



La Financière Manuvie

De gauche à droite :
M. Cyril Bendahan, vice-président régional,
assurances collectives, région du Québec chez Manuvie
M. Michel Delamarre, directeur général
de l'Hôpital Laval
M. Sam Hamad, ministre de l'Emploi
et de la Solidarité sociale et député de Louis-Hébert.

UN MERCI PARTICULIER EST ADRESSÉ AUX DONATEURS ET PARTENAIRES SUIVANTS

Les bénévoles de la Fondation Hôpital Laval → Famille René Chabot → Ordre militaire et hospitalier
de Saint-Lazare, Commanderie de Québec → Paul Jalbert → Fondation AEterna → Siemens Canada Ltée
→ Boehringer Ingelheim (Canada) → Les pneumologues associés de l'Hôpital Laval

Banque Nationale → Produits médicaux Johnson & Johnson → Famille Victor Germain
→ Sandra Blanchet → Place Ste-Foy → GlaxoSmithKline Inc. → Vice-présidence
Services de cartes Desjardins → Fasken Martineau DuMoulin → Gaston Moreault →
Société immobilière Bruno Roussin

Dessau → Amgen Canada → Pomerleau → Hydro-Québec → Novartis Pharma Canada Inc.
→ Graceway Pharmaceuticals → Urgel Blais, Conseiller en placements, RBC Valeurs mobilières →
Comité consultatif des usagers du PPMC → Immeubles Félix Roussin → Québec Mitsubishi / Acura Optima

MERCI À TOUS LES PARTENAIRES DE NOTRE SUCCÈS QUI ONT TRANSMIS
PLUS DE **22 000 DONS** ET **CONTRIBUTIONS** EN 2007. → → → →

FONDATION

Hôpital Laval



Institut universitaire
de cardiologie
et de pneumologie

www.fondationhopitalaval.com

« RENDRE LES SOINS MEILLEURS ET PLUS HUMAINS »

Contribution de 900 000 \$ pour l'excellence en cardiologie en 2007

La Corporation de l'Institut de cardiologie de Québec annonce qu'à nouveau, en 2007, elle a soutenu financièrement la recherche et l'enseignement supérieur en cardiologie à l'Hôpital Laval, pour un montant total de 900 000 \$. En effet, à la lumière des recommandations d'un comité évaluateur formé d'experts scientifiques, la Corporation a reconnu l'excellence de quinze projets de recherche en cardiologie en leur attribuant une somme de 320 000 \$.

De plus, 265 000 \$ qui proviennent de fonds dédiés ont été versés pour assurer la continuation de certains travaux de recherche. Un montant de 315 000 \$ a été engagé pour des bourses consacrées à la poursuite d'études surspécialisées en cardiologie, pour le maintien d'une banque de tissus nécessaire aux chercheurs ainsi que pour satisfaire d'autres besoins spécifiques de l'équipe de cardiologie.

Merci à nos généreux donateurs!

Pour toute information ou pour offrir une contribution :
Tél. : 418 656-4564 www.icquebec.org info@icquebec.org



Photographie prise lors de la remise du chèque de 320 000 \$. De gauche à droite : D^r Jean-Pierre Després, directeur de la recherche en cardiologie au Centre de recherche de l'Hôpital Laval, M. Jacques Desmeules, président du conseil d'administration et D^r François Philippon, directeur médical, tous trois de l'Institut de cardiologie de Québec.

Servier Canada inc. remet 50 000 \$ à l'Institut de cardiologie de Québec

En mars 2007, la compagnie pharmaceutique Servier Canada inc. s'engageait à fournir un appui financier de 250 000 \$ à l'Institut de cardiologie de Québec. Respectant l'entente intervenue entre les deux entités, l'Institut affecte ce montant au secteur d'hémodynamie de l'Hôpital Laval pour le développement d'une importante base de données afin de répertorier l'ensemble des 7000 procédures hémodynamiques, dont 2800 angioplasties coronariennes effectuées annuellement.

La base de données permet, entre autres, d'analyser et de comparer les différentes méthodes présentement utilisées et de s'assurer que ces techniques donnent les résultats escomptés. C'est par un suivi rigoureux de différents paramètres que les membres du laboratoire d'hémodynamie peuvent dresser un portrait complet de chaque usager subissant une angioplastie coronarienne à l'Hôpital Laval.

Monsieur Jean-Michel Carpentier, directeur de l'unité d'affaires de l'est du Canada, Servier Canada inc., procédait récemment à la remise du deuxième versement, un chèque de 50 000 \$, en présence de représentants du Département multidisciplinaire de cardiologie de l'Hôpital Laval.

Judith Henri
Adjointe à la direction des affaires publiques
Tél. : 418 656-8711, poste 5940
j.henri@icquebec.org



De gauche à droite : D^r Robert De Larochellière, cardiologue, responsable médical du secteur d'hémodynamie, M^{me} Micheline Chamard, chef du Service d'hémodynamie et d'électrophysiologie, tous deux de l'Hôpital Laval, et M. Jean-Michel Carpentier, directeur de l'unité d'affaires de l'est du Canada, Servier Canada inc.



Service de pastorale

Être touché dans son humanité

Le 13 février dernier, alors que j'étais ici au travail, un téléphone m'informait du décès subit de ma mère suite à une chute. Tout cela, à un moment et dans des circonstances tout à fait inattendus. Je sais fort bien que je ne suis ni le premier, ni le dernier qui perd sa mère. Je veux simplement prendre le temps de partager avec vous quelques éléments de mon parcours personnel à travers cet événement. Sans doute, ceux et celles qui ont vécu une telle épreuve, s'y reconnaîtront-ils.

Est-ce qu'un prêtre vit un deuil de la même façon que tout le monde? Je pourrais ajouter : est-ce qu'un médecin ou tout professionnel de la santé vit un deuil comme tout le monde? Réponse : Oui, car ce n'est pas dans ma dimension « professionnelle » que je suis atteint, mais dans mon « humanité », celle d'un fils qui n'a plus de mère, qui est bouleversé, triste, un peu perdu. J'ai aussi eu le sentiment de m'être fait « enlever » un bout de vie, cette étape où il nous est donné d'accompagner nos proches dans leur dernière étape de vie. Moi qui, depuis des années, accompagne des personnes en soins palliatifs, je m'attendais, un jour, à me retrouver en pareille situation avec ma mère. (Mon père est décédé, lui aussi, subitement il y a de cela 25 ans.) Décidément, ce ne fut pas le cas. Alors, comment combler cette étape de vie que je n'ai pas vécue? Comment dire ce qui n'a pas été dit? Comment faire ce qui n'a pas été fait? Comment être là pour elle? Sur-le-champ, je n'ai pas réalisé qu'à travers toutes les démarches que l'on doit effectuer à la suite du décès d'un membre de la famille (entrepreneur, annonce, funérailles, appels aux proches, préparatifs), qu'il est possible de trouver un certain sentiment de « justice », que ce qui n'a pu être fait ou vécu avant, le soit maintenant. D'abord, le temps au salon funéraire. Temps de présence auprès de notre mère, temps de recueillement et de témoignages, temps d'accueil des gens. Comme prêtre, j'avais aussi l'opportunité de présider les funérailles. Au départ, ma sœur et mon frère ne voulaient pas que je le fasse, ils trouvaient que c'était trop. Mais pour moi, la question ne se posait même pas. Cela me revenait. La préparation des temps de prière au salon, de la cérémonie funéraire

et la présidence de la célébration comme telle m'ont permis de combler l'étape de vie non vécue : rendre hommage, témoigner de l'espérance qui nous habite, dire merci, dire adieu. Ce ne fut pas facile... Aujourd'hui, cependant, j'y trouve un véritable réconfort, car j'ai le sentiment d'avoir dit et accompli ce que je voulais pour ma mère.

Plusieurs d'entre vous m'ont exprimé sympathie et soutien. MERCI de tout mon cœur. Je vous assure que ça fait du bien. Une autre « source » fut très aidante pour moi : la Parole de Dieu. Cette Parole a su se faire proche de « l'humain » souffrant en moi.

Drôle de circonstance, dans les jours qui ont suivi, lors d'une messe que je célébrais ici, à la chapelle, le texte d'Évangile rappelait le récit de la résurrection de Lazare (Jean, chapitre 11). L'auteur souligne que Jésus a pleuré. Bien que Fils de Dieu, porteur d'une parole d'espérance et de vie, Jésus est touché dans son humanité, c'est « l'humain », en lui, qui souffre de la perte d'un être proche, qui pleure la mort d'un ami. En proclamant cet Évangile, je me suis senti compris de Jésus dans ce que je vivais. L'espérance nous aide à donner un sens à l'événement, mais n'enlève pas la peine.

Je disais précédemment que je me suis senti perdu, comme l'enfant qui cherche sa mère qu'il ne trouve pas. Encore là, l'Évangile m'a apporté sa lumière. Le récit du matin de Pâques (Jean, chapitre 20) raconte que Marie-Madeleine est tout en pleurs, près du tombeau. Elle cherche : « On a enlevé le Seigneur et je ne sais où on l'a mis ». Elle se sent perdue, triste; elle cherche et ne trouve pas... Je me suis dit : c'est vraiment cela; voilà ce que vivent bien des gens qui perdent une personne proche.

Les récits évangéliques de la période pascalle ont pris une couleur nouvelle pour moi, cette année, une couleur qui me fait apprécier encore davantage la Parole de Dieu. Ces récits m'ont aidé à mieux comprendre ce que je vivais et ressentais. J'y ai aussi découvert une grande part d'humanité, une humanité sensible qui prend appui sur son espérance. C'est la grâce que je vous souhaite.

Jean-Marc Fournier, prêtre
Animateur de pastorale

Ceux qui s'en vont

Ginette Reno

Ceux qui s'en vont, ceux qui nous laissent
Les vieux parents, les vrais amis.
Ceux qui ont laissé leur jeunesse
Dans un paysage endormi.
Ceux qui s'en vont, ceux qui nous laissent
Le coeur serré les cheveux gris.
Ceux qui n'ont pas laissé d'adresse
Comme s'ils voulaient qu'on les oublie.
Ceux qui s'en vont ceux qui nous laissent
Avec le silence et la pluie,
Avec la force et la faiblesse
De vouloir être encore en vie.
Ceux qui s'en vont, ceux qui nous laissent
En étranger au paradis.
Ceux qui emportent leur tendresse
Et leur sourire à l'infini.
Ceux qui s'en vont, ceux qui nous laissent
Avec des fleurs au bout des doigts.
Ceux qui ne tiennent pas leur promesse
Qui sont partis pour qui, pourquoi.
Ceux qui s'en vont, ceux qui nous laissent
Comme des écoliers dans le froid.
Les évadés qui disparaissent
Les survivants de l'au-delà.
Ceux qui s'en vont, ceux qui nous laissent
Avec le silence et la pluie,
Avec la force et la faiblesse
De vouloir être encore en vie.
Ceux qui s'en vont, ceux qui nous laissent
En étranger au paradis.
Ceux qui emportent leur tendresse
Et leur sourire à l'infini.
Ceux qui s'en vont ceux qui nous laissent...

SANTÉ ET SÉCURITÉ AU TRAVAIL

Flash SST : Saint-Valentin, pour prendre soin de soi !

Du 11 au 18 février dernier se déroulait une activité présentée par votre comité de santé et sécurité avec la collaboration d'intervenants du PPMC, sous le thème *Pour la Saint-Valentin, offrez-vous un corps et un cœur en santé.*

Une trentaine de personnes se sont prêtées à l'exercice du bilan de santé offert par un kinésologue du PPMC et trois stagiaires en kinésiologie. La conférence donnée par monsieur Thierry Gaudet-Savard, kinésologue au PPMC, fut particulièrement appréciée des participants. Également, un kiosque d'information s'est tenu pendant une semaine et quatre podomètres furent attribués parmi les participants aux différentes activités.

Nous félicitons les gagnants suivants: Mario Bernard, lingerie, Andrée-Anne Devost, physiothérapie, Nathalie Harvey, Service social et Hélène Ouellet, comité d'éthique.

Sécuritairement vôtre,
Johanne Dubé
Hygiéniste du travail



Pandémie influenza




Québec

Pour tout savoir sur l'état de la situation planétaire de la pandémie d'influenza appréhendée, visitez le site du gouvernement du Québec au www.pandemiequebec.ca. Vous y découvrirez une foule d'informations portant sur les mesures à prendre, les conséquences sur nos vies, des conseils pratiques ainsi que des renseignements utiles sur la grippe aviaire.


Nous vous invitons aussi à consulter la page Internet mise à votre disposition sur le site de l'Hôpital Laval : www.HopitalLaval.qc.ca/pandemie. Vous y découvrirez des renseignements pertinents, dont notamment : le plan local de lutte à une pandémie d'influenza (PLLPI-MS) de l'hôpital; la composition du comité interne de sécurité civile sociosanitaire; les outils communicationnels disponibles ainsi que de nombreux hyperliens pertinents.

Joël Clément
Responsable des communications et des relations publiques,
Adjoint au directeur général



Hôpital Laval
Institut universitaire
de cardiologie
et de pneumologie

Le Pavillon de prévention des maladies cardiaques




**LE PPMC,
pour mieux vivre!**

Conditionnement physique
Dépistage des facteurs de risque
des maladies cardiovasculaires
et pulmonaires
Consultation diététique
Clinique d'aide aux fumeurs
Gestion du stress

**Le PPMC offre aux employés et médecins de
l'Hôpital Laval le forfait suivant :**
7,25 \$/semaine*

Comprenant :

- conditionnement physique de jour ou de soir;
- dépistage et évaluation des facteurs de risque;
- consultation nutritionnelle;
- arrêt tabagique (au besoin);
- abonnement minimum de 32 semaines.



2725, chemin Sainte-Foy, Québec (Québec) G1V 4G5
www.hopitalaval.qc.ca/ppmc-services.asp
INFORMATIONS : 418 656-4594

*Taxes incluses, certaines modalités s'appliquent. Frais d'inscription de 30\$ pour les nouveaux clients. Déduction à la source possible pour les employés.