

# L'INSTITUT

## »» SOMMAIRE

- 2 ÉVÉNEMENTS DE LA SANTÉ  
MAI À AOÛT 2017
- 3 TÉMOIGNAGES DE GRATITUDE
- 4 TRUCS DU COMMUNICATEUR EFFICACE
- 5 SPAGHETTI POUR LE GRAND DÉFI  
PIERRE LAVOIE 2017
- 6 CENTENAIRE
- 6 ÉVOLUTION DU PLAN CLINIQUE
- 7 COMITÉ D'ÉTHIQUE CLINIQUE
- 8 HOMMAGE AUX BÉNÉVOLES 2016
- 9 CODE DE CONDUITE
- 10 MISSION HUMANITAIRE, AU SÉNÉGAL
- 11 COMITÉ DE SANTÉ ET DE SÉCURITÉ  
DU TRAVAIL
- 12 AMBASSADEURS HONORÉS –  
D<sup>R</sup> SIMON BIRON
- 12 PRIX DE DISTINCTION –  
D<sup>R</sup> JEAN BUSSIÈRES
- 13 PLAINTES ET QUALITÉ  
DES SERVICES
- 14 CORRID'ART
- 15 ENTREPRISE EN SANTÉ
- 17 CENTRE DE RECHERCHE
- 21 DIRECTION DES SOINS INFIRMIERS
- 26 QUALITÉ ET RISQUES
- 28 PROJETS LEAN
- 34 SOINS SPIRITUELS
- 36 NOUVELLES DE VOTRE FONDATION



INSTITUT UNIVERSITAIRE  
DE CARDIOLOGIE  
ET DE PNEUMOLOGIE  
DE QUÉBEC

## 96,8 % : UNE NOTE PLUS QUE REMARQUABLE!



C'est un grand plaisir pour moi de faire part de toute ma reconnaissance, de mon admiration et de mes remerciements, à vous, le personnel, les médecins ainsi que les bénévoles, pour votre engagement dans notre démarche d'amélioration continue de la qualité. Vous avez à cœur la qualité des soins et le souci de l'excellence, c'est évident! Votre dévouement pour la clientèle et votre professionnalisme ont d'ailleurs été soulignés par les visiteurs d'Agrément Canada. Avec une note remarquable de 96,8 %, nous pouvons tous être fiers du travail accompli.

Encore une fois, merci et bravo à tous!



*Denis Bouchard*  
*Président-directeur général*

Voir autre texte sur Agrément Canada dans la section Qualité et risques, à la page 26

# PRÉSENCE DE L'INSTITUT SUR LES RÉSEAUX SOCIAUX

Devenez membre actif et partagez la page Facebook officielle de l'Institut :

<https://www.facebook.com/IUCPQ.UL>

Consultez toutes les vidéos sur la chaîne YouTube :

<https://www.youtube.com/IUCPQ>

Suivez les opportunités d'emploi via notre page LinkedIn :

<https://www.linkedin.com/company/iucpq>

Suivez-nous sur Twitter @IUCPQ



## CALENDRIER DES ÉVÉNEMENTS DE SANTÉ MAI À AOÛT 2017

### MAI

Mois de la sensibilisation à la fibrose kystique  
Mois de la parole et de l'audition  
Mois de la sensibilisation de l'hémochromatose  
Semaine nationale des soins palliatifs, du 7 au 13 mai  
Semaine nationale des soins infirmiers, du 8 au 14 mai  
Journée mondiale de l'asthme, le 5 mai  
Journée internationale des infirmières auxiliaires, le 5 mai  
Campagne mondiale sur l'hygiène des mains, le 5 mai  
Journée mondiale de la Croix-Rouge le 8 mai  
Journée internationale des infirmières, le 12 mai  
Journée mondiale de l'hypertension, le 17 mai  
Journée mondiale sans tabac, le 31 mai

### JUIN

Mois de sensibilisation aux maladies du cœur  
Journée nationale des survivants du cancer, le 4 juin  
Journée mondiale de l'environnement, le 5 juin  
Journée mondiale du donneur de sang, le 14 juin

### JUILLET

Journée mondiale de la population, le 11 juillet  
Journée internationale des autosoins, le 24 juillet  
Journée mondiale contre l'hépatite, le 28 juillet

### AOÛT

Journée internationale de la jeunesse, le 12 août  
Journée mondiale de l'aide humanitaire, le 19 août  
Journée internationale de sensibilisation au surdosage, le 31 août

Source : <http://www.hc-sc.gc.ca/ahc-asc/calend/index-fra.php> et autres sites Internet.

## L'ÉQUIPE DU BULLETIN

ÉCRIVEZ-NOUS À :  
[IUCPQ@ssss.gouv.qc.ca](mailto:IUCPQ@ssss.gouv.qc.ca)

Joël Clément

Adjoint au président-directeur général,  
Responsable des communications  
et des relations médias

Coordonnatrice : Danielle Boucher

Infographie : Service de l'audiovisuel

Impression : Imprimerie Sociale

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.

Correction et relecture :  
Roxane Lemyre

Date de tombée :  
16 juin 2017

Prochaine date de parution :  
25 juillet 2017

Tirage : 1 000 copies

### Dépôt légal

Bibliothèque et Archives nationales du Québec

Bibliothèque et Archives Canada

ISSN 1920-3012

ISSN 1920-9398 (PDF)



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

Le 10 janvier 2017

À qui de droit,

*J'aimerais exprimer mon appréciation concernant le programme de réadaptation du PPMC que vous m'avez offert suite à ma chirurgie en juin dernier.*

*Grâce à la compétence et au professionnalisme des deux kinésiothérapeutes, Patrick Maranda et Jimmy Durette, j'ai été très bien guidée dans la reprise de mon entraînement et de mes activités.*

*Après une chirurgie aussi majeure, je me sentais très faible, insécure, donc très vulnérable. Ce programme d'aide m'a sécurisée et aidée à reprendre confiance en mes capacités.*

*Pour moi, un « excellent » sur toute la ligne. Merci.*

*Gracieuse Henry*

---

Le 7 février 2017

Bonjour,

*Permettez-moi de vous témoigner ma très grande satisfaction du service reçu aujourd'hui en consultation externe à l'Hôpital Laval (IUCPQ-UL).*

*Toutes les personnes côtoyées ont été d'un service impeccable, efficace et courtois (avec le sourire en prime dans bien des cas), que ce soit :*

- la préposée aux renseignements à l'accueil;
- les préposées au ménage croisées dans le corridor;
- la préposée à l'accueil pour les électros;
- la technologue à l'électro (beau sens de l'humour);
- le cardiologue (belle écoute et grande gentillesse);
- la préposée à l'admission pour refaire ma carte de l'hôpital.

*Bref, un service hors pair, et avec le respect des heures fixées pour l'électro et le rendez-vous avec le cardiologue.*

*On sent un très beau travail d'équipe chez tout le personnel. Bravo! Et un grand merci.*

*Yvon Bouchard*

*Lévis*

---

Le 17 mars 2017

*Monsieur Denis Bouchard, PDG*

*Quelques mots pour vous faire part de la compétence, de la gentillesse et de l'humanisme que votre personnel m'a manifestés le 22 mars 2017 où j'ai dû subir une chirurgie. À partir de l'urgence jusqu'à mon départ, les infirmières, les préposés dans tous les services ont eu une conduite irréprochable. Je me dois de leur manifester mes remerciements.*

*Deux chirurgiens qui, par leur compétence, m'ont permis de retourner à la maison le lendemain de la chirurgie; ce sont :*

- D<sup>r</sup> Frédéric Hould, qui a pris toutes les décisions le vendredi matin pour que le tout soit fait dans la journée – un grand homme, au sourire facile;



## Témoignages de GRATITUDE

- D<sup>r</sup> Marceau m'a impressionné à plusieurs niveaux, un chirurgien hors pair qui, par sa compétence, a fait qu'à mon retour à la maison, je n'ai senti aucune douleur; sa bonne humeur m'impressionne.

*Avec des médecins et du personnel de cette compétence, notre système de santé est entre bonnes mains. J'ai fait 14 ans de bénévolat comme membre du conseil d'administration du CHAUQ.*

*Jean-Claude Thibault*

---

Le 24 mars 2017

*Dans nos moments les plus difficiles, nous avons prié à genou pour qu'une armée d'anges vienne à notre secours. En guise de réponse, le ciel nous a envoyé trois légions divines, une de jour, une de soir et une de nuit!*

*Camouflant vos ailes sous vos costumes multicolores, vous avez accompli votre bienveillante mission auprès de mon père.*

*Merci de nous avoir accueillis avec gentillesse, de nous avoir écoutés avec patience et compassion et de vous être dévoués sans relâche pour embellir son passage au 3e Notre-Dame (Jean Albert, 93B). Notre père nous dit sans hésiter qu'il a reçu ici des soins « numéro 1 »!*

*Recevez, tous et chacun, notre plus profonde gratitude.*

*Sylvie Albert et Jean Dunnigan*

---

Vous désirez lire tout le Recueil des témoignages de gratitude? Rendez-vous sur le site Internet de l'Institut pour le consulter en ligne : [IUCPQ.qc.ca](http://IUCPQ.qc.ca)

Nous souhaitons que cet ouvrage serve à mettre en valeur tous ceux et celles qui, dans leurs occupations professionnelles respectives, ont à cœur la santé et le bien-être de notre clientèle, et c'est avec toute notre reconnaissance que nous leur dédions ce recueil.

*Joël Clément, M.A. communications*

*Adjoint au président-directeur général*

*Responsable des communications et des relations médias*



# TRUCS DU COMMUNICATEUR EFFICACE

Le guide *Trucs du communicateur efficace* a été entièrement mis à jour. Il est disponible dans l'intranet et présente des trucs et des conseils qui faciliteront vos communications au travail, notamment en ce qui a trait à la messagerie électronique et à la téléphonie. Vous y trouverez de l'information concernant :

- l'envoi et la gestion des courriels ;
- la création du bloc signature ;
- l'utilisation du téléphone et de la messagerie vocale ;
- l'utilisation d'outils externes (Doodle, Sondage Survey Monkey, etc.) ;
- et bien plus!

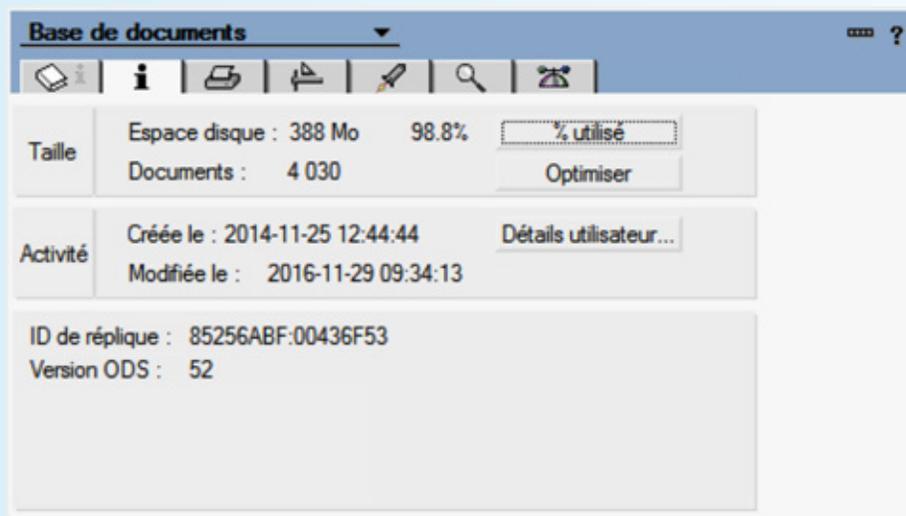
Consultez-le en ligne dans la section *Clinique » Guides et procédures internes*.



## SURVEILLEZ L'ESPACE DISPONIBLE DANS VOTRE SERVEUR DE MESSAGERIE

Dans votre boîte de réception (cette option n'est pas disponible dans Lotus Web) :

1. cliquez sur Fichier/Applications/Propriétés;
2. cliquez sur onglet « i »;
3. la taille est indiquée à droite du champ « Taille » : l'espace disque ne devrait pas dépasser 500 Mo ou 4000 Mo selon votre titre d'emploi.



**Note** : les éléments de tous vos dossiers, y compris les éléments supprimés, envoyés et ceux de la corbeille, sont pris en compte dans le calcul de la capacité de l'espace disque.

Source : *Guide Trucs du communicateur efficace, IUCPQ-UL*

Bureau des communications

---

# SPAGHETTI POUR LE GRAND DÉFI PIERRE LAVOIE 2017

Au profit de l'équipe cycliste IUCPQ-UL

Le 15 mars dernier avait lieu le « Dîner / souper spaghetti » en collaboration avec le Service alimentaire de l'Institut. Grâce à cet événement, près de 1 054 \$ ont été amassés au profit de l'équipe de cyclistes qui représentera l'Institut dans le cadre du marathon spectaculaire de vélo de 1 000 km lors du prochain Grand défi Pierre Lavoie, qui se déroulera du 15 au 18 juin 2017.

La somme collectée permettra de défrayer en partie les coûts associés à la réalisation d'un tel défi, mais également à contribuer à la concrétisation de projets en lien avec les saines habitudes de vie à l'école primaire Fernand-Seguin, l'école à proximité de l'Institut parrainée par l'équipe.

Nous tenons à remercier le personnel de l'Institut ainsi que les visiteurs qui ont su braver les conditions météorologiques défavorables et ainsi contribuer grandement à la réussite de cette journée. Un merci spécial à toute l'équipe du Service alimentaire, et particulièrement à Mme Nancy Dancause, chef de production et de distribution, ainsi qu'à Mme Hélène Trudel, graphiste à l'audiovisuel, sans qui l'événement n'aurait pu avoir lieu. Enfin, un remerciement à toute l'équipe cycliste qui a contribué à servir le repas en cette journée spéciale!

Pour ceux qui n'ont pas pu participer à cette journée et qui souhaiteraient manifester leur appui financier pour un tel projet, voici le lien Web direct de l'équipe IUCPQ-UL pour l'édition du Grand défi Pierre Lavoie 2017 : <https://www.legdpl.com/equipe-60>

Nous vous remercions sincèrement de votre contribution, et au plaisir de rouler pour l'Institut!



Membres de l'équipe cycliste IUCPQ-UL, édition 2017 (de gauche à droite) :  
Claudine Laliberté, Marie Paquet, Annie Forest, Cynthia Levesque, Karine Maheux et Didier Saey.

---

*Cynthia Levesque*  
*Chef de l'équipe cycliste IUCPQ-UL*  
*Grand défi Pierre Lavoie 2017 – 1 000 km*

# ÉVOLUTION DU PLAN CLINIQUE

Les 24 et 25 janvier dernier avait lieu la **troisième activité** du Plan clinique, intitulée « Définir le modèle d'organisation ajusté aux besoins de la clientèle de l'IUCPQ-UL ». Pour l'occasion, près de 75 personnes étaient rassemblées, soit les leaders médicaux, cliniques et administratifs de l'Institut, les représentants des conseils professionnels et du conseil d'administration, de même que nos partenaires externes. Nous avons eu le privilège d'entendre la vision clinique de l'ensemble des chefs de département de l'Institut pour les 15 prochaines années, de même que celle du directeur de l'enseignement universitaire. Les directeurs des axes de recherche nous ont, quant à eux, présenté les grandes tendances émergentes dans l'organisation à l'égard des soins et des services. La directrice des soins infirmiers et la directrice des services multidisciplinaires nous ont aussi illustré leur vision de ce que devrait être « l'expérience patient » dans notre organisation.

Lors de la **première soirée**, nous avons eu l'occasion d'analyser les cinq principaux parcours de l'Institut, soit :

- la chirurgie cardiaque;
- la médecine cardiaque;
- la pneumologie et la chirurgie thoracique;
- la chirurgie bariatrique;
- la médecine, incluant la médecine spécialisée et la médecine générale.

Ce fut l'occasion d'identifier le parcours idéal attendu, de préciser les liens de proximité essentiels à préserver entre les secteurs, de même que les soins et les services à travailler en partenariat.

La **deuxième soirée** de l'activité consistait à définir le modèle d'organisation fonctionnel et optimal par pôle d'activité, soit les volets :

- hospitalisation;
- ambulatoire;
- plateaux techniques;
- et gériatrie.

Les équipes composées de différentes spécialités ont discuté des regroupements et des collaborations possibles, de l'intégration de la recherche et de l'enseignement dans les différentes activités cliniques ainsi que les liens à faire avec les partenaires.

Rappelons que cette démarche est collaborative et basée sur une approche Lean où les besoins du patient et son expérience sont au cœur de la démarche. Encore une fois, nous tenons à remercier les personnes qui contribuent à l'avancement de ce projet.

## EN ROUTE VERS LE CENTENAIRE!



INSTITUT UNIVERSITAIRE  
DE CARDIOLOGIE  
ET DE PNEUMOLOGIE  
DE QUÉBEC

Nous sommes à sept mois du début des activités du centenaire.  
Si vous désirez vous impliquer à titre d'organisateur dans certaines festivités ou si vous avez un talent particulier, ou simplement si vous avez des suggestions à nous partager, veuillez nous écrire à l'adresse courriel suivante : [IUCPQ.Centenaire@ssss.gouv.qc.ca](mailto:IUCPQ.Centenaire@ssss.gouv.qc.ca)

## PROCHAINE ACTIVITÉ

À partir de la volumétrie des différents secteurs, identifiée lors de l'activité 3, nous définirons la meilleure solution immobilière envisagée lors de la quatrième et dernière activité du Plan clinique, qui se tiendra les 16 et 17 mai prochain. Plusieurs leaders médicaux, cliniques et administratifs, des partenaires internes et externes de notre organisation, incluant des patients, sont invités à y participer. Par la suite, des présentations du Plan clinique seront offertes à l'ensemble du personnel, des médecins et des bénévoles au cours des prochains mois.



L'équipe dédiée à la réflexion de l'organisation des plateaux techniques dans notre institut.



L'équipe dédiée à la réflexion de la meilleure organisation des secteurs ambulatoires.

*Jenny Dumont*  
Chargée de projet du Plan clinique

## NOUVELLES DU COMITÉ D'ÉTHIQUE CLINIQUE

Au cours des derniers mois, la composition du comité d'éthique clinique de notre établissement a connu plusieurs changements :

- départ de M. Patrick Careau, coprésident et représentant des autres professionnels, qui a siégé au comité de 2009 à 2016;
- départ de M<sup>me</sup> Éloïse Cyr, représentante du personnel infirmier;
- nomination de M. Alain Dompierre, intervenant en soins spirituels, à titre de coprésident, membre du comité depuis plus de trois ans;

- arrivée de nouveaux membres :
  - M<sup>me</sup> Julie Bourdages, représentante des autres professionnels;
  - M. Daniel Gagné, membre nommé par le comité des usagers;
  - D<sup>re</sup> Ann Laberge, représentante des médecins;
  - M<sup>me</sup> Véronique Paradis, représentante du personnel infirmier;
  - D<sup>r</sup> René Verreault, représentant des médecins.

Nous vous invitons à consulter la liste complète des membres sur l'intranet, à l'adresse suivante : Accueil » Institut » Conseil d'administration, ses comités et conseils professionnels » Comité d'éthique clinique (CEC).

*D<sup>re</sup> Lise Tremblay, coprésidente*  
*M. Alain Dompierre, coprésident*

# HOMMAGE AUX BÉNÉVOLES 2016

L'Association des bénévoles regroupe près de 100 bénévoles qui sont présents chaque jour pour soutenir les usagers et leurs proches. Le **10 novembre dernier** a eu lieu l'activité *Hommage aux bénévoles* afin de souligner l'importance du travail réalisé par les bénévoles au cours de l'année 2016.

Le début de la soirée a été animé par la chorale de l'Institut, qui a interprété plusieurs chansons au grand bonheur des bénévoles présents. Par la suite, M. Denis Bouchard, président-directeur général de l'Institut, M<sup>me</sup> Nancy Boily, directrice des services multidisciplinaires et M<sup>me</sup> Josée Giguère, présidente de la Fondation, ont chacun à leur tour adressé des mots de remerciement aux bénévoles.

Un **invité surprise** attendait par la suite les bénévoles : le réputé chef cuisinier **Jean Soulard!** Il a partagé avec les convives d'amusantes anecdotes personnelles, quelques expériences professionnelles et a réalisé trois recettes devant son public. Plusieurs ont eu la chance de goûter ces mets. Le public fut conquis!

Comme à l'habitude, des épinglettes *Mérite bénévole* ont été remises aux personnes ayant accompli 5, 10, 15, 20 et 30 ans de bénévolat dans notre établissement. Une **mention**

**spéciale** a été adressée à M<sup>me</sup> **Nicole Morin** pour ses 27 années d'implication. Le **prix Charlotte-Martin-Métivier** a été remis à M<sup>me</sup> **Berthe Vaillancourt**. Par la suite, les bénévoles ont été invités à se servir au buffet, préparé par le *Gourmet traiteur*, et le dessert a été offert gracieusement par la Fondation.

Un énorme merci à toutes les personnes qui se sont impliquées dans l'organisation de cet événement!

Le comité organisateur était formé de : Danielle Boucher, Jacques Cadorette, Francine Careau, Renée Dancause, Amélie Laroche, Hélène Lizotte, Nicole Morin, Myriam Pelchat et Marie-Christine Rainville-Lajoie.



5 ans



10 ans



Départs



25 ans

Pour le comité organisateur,  
Myriam Pelchat, agente de la gestion du personnel

# SAVIEZ-VOUS QUE L'INSTITUT S'EST DOTÉ D'UN CODE DE CONDUITE?

L'Institut ayant à cœur la qualité du milieu de travail, un code de conduite a été développé **par les employés** dans l'objectif de définir les comportements et les attitudes attendues par rapport à chacune des valeurs du milieu. Pour assurer l'importance accordée aux conduites préconisées, le conseil d'administration a officialisé ce code par son adoption en février 2016.

Ce code de conduite se veut donc un *outil de référence* pour l'ensemble des intervenants de l'organisation. Il constitue la traduction des comportements que tous désirent vivre et partager pour faire de notre milieu un endroit accueillant, attractif et où tous se sentent impliqués dans le bien-être des usagers et dans le développement de l'Institut.

Pour faire vivre le code et assurer une compréhension partagée des attitudes et des comportements visés, un comité a été mis sur pied. Au cours de la prochaine année, différentes activités de promotion, d'information et de sensibilisation auront lieu. Surveillez donc les informations à cet effet! En attendant, le comité vous invite à consulter le code se trouvant sur l'intranet : *Accueil » Employé » Informations générales » Code de conduite.*

The screenshot shows the intranet of the Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec. The page is titled 'Code de conduite' and includes a list of navigation links on the left and a main content area on the right. A red arrow points to a video link titled 'Agir avec civilité pour un milieu de travail sain et performant'.

Accueil | Boutin | Cafeteria | Bulletins | Actualités | Plan du site | Site Internet | Google

INSTITUT UNIVERSITAIRE DE CARDIOLOGIE ET DE PNEUMOLOGIE DE QUÉBEC

Portail des médecins

AMBA UNIVERSITÉ LAVAL

Outil de recherche

Clinique | Employé | Usager | Risque | Soutien administratif | Institut

- Assurances
- Calendrier de la planification des horaires - secteurs centralisés
- Calendrier de l'octroi des congés - secteurs centralisés
- Calendrier des congés feriers
- Calendrier des journées d'accueil
- Changement d'adresse
- Code de conduite
- Conventions collectives
- Guide d'accueil pour les infirmières hors Québec

Accueil - Employé - Informations générales - Code de conduite

## Code de conduite

Ce Code de conduite se veut un outil de référence pour l'ensemble des intervenants de l'organisation. Il constitue la traduction des comportements que tous désirent vivre et partager pour faire de notre milieu un endroit accueillant, attractif et où tous se sentent impliqués dans le bien-être des usagers et dans le développement de l'Institut.

[Code de conduite](#), DRH, 9 février 2016

Video : [Agir avec civilité pour un milieu de travail sain et performant](#)

Durée : 06:47

Marie-Christine Rainville-Lajoie, D. Ps., Psy.

Conseillère stratégique en développement et en santé organisationnels

Sandra Laliberté, Inf. B. Sc.

Conseillère en soins infirmiers - Gestion des stages et formation continue

# MISSION HUMANITAIRE À DAKAR, AU SÉNÉGAL

Six membres de l'équipe de chirurgie cardiaque de l'IUCPQ-UL ont effectué une mission humanitaire, du 19 février au 4 mars 2017, au Centre cardio-pédiatrique de l'hôpital de Fann à Dakar, au Sénégal. Ce centre, qui a vu le jour à la fin de janvier 2017, est parrainé par La Chaîne de l'Espoir. La Chaîne de l'Espoir est un organisme français qui subventionne et coordonne, depuis la fin des années 1980, le développement de centres de chirurgie cardiaque dans les pays émergents. L'objectif de la Chaîne est de **former les équipes locales au moyen de missions d'équipes expertes** avec le but ultime que l'institution soit éventuellement **autosuffisante avec l'équipe locale**.

Il s'agissait d'une première mission nord-américaine avec la Chaîne de l'Espoir. L'équipe de l'Institut a su mettre au profit de l'équipe locale son expertise en chirurgie valvulaire, la perfusion, l'instrumentation au bloc opératoire et le suivi aux soins intensifs.



L'équipe locale devant l'entrée principale du Centre cardio-pédiatrique Cuomo.

*François Dagenais, M.D.*



Les membres de l'équipe de l'Institut (de gauche à droite) : Christian Godbout, infirmier – soins intensifs, Diane Lebrasseur, infirmière – bloc opératoire, D<sup>r</sup> François Dagenais, chirurgien cardiaque, Diane Montmigny, infirmière – soins intensifs, Alain Chabot, perfusionniste, et D<sup>r</sup> Stéphane Langevin, anesthésiste réanimateur.

# VOTRE COMITÉ DE SANTÉ ET DE SÉCURITÉ DU TRAVAIL BILAN 2016-2017

## VOS MEMBRES AU CPSST



**De gauche à droite :** Mélanie Lévesque, chef de service, 1<sup>er</sup> Notre-Dame et Unité coronarienne, DST; Johanne Dubé, membre d'office (M.O.) hygiéniste du travail, DRHCAJ; Éric Paradis, co-président chef de service scientifique et responsable de l'animalerie, DRU; Marie Josée Laflamme, M.O., chef des activités SST, DRHCAJ; Marie Paquet, M.O., agente de gestion du personnel en SST, DRHCAJ- DST; Marie Josée Beaulieu, professionnelle de recherche, DRU; Kim Girard, agente de gestion du personnel en SST, DRU; Isabelle Rivard, chef de service des archives de l'accueil et de la centrale de rendez-vous, DSP.  
**Absent de la photo :** Sima Jalili-Shami, diététiste nutritionniste, APTS; Pierre Lefebvre, directeur adjoint des services techniques, DST; Christian Bisson, co-président, magasinier, SCFP; Bernard Guérin, chef de service thérapie respiratoire, DSM; Vacant, SIIQ.

VOUS POUVEZ NOUS REJOINDRE EN COMMUNIQUANT AVEC LE **SERVICE DE SANTÉ, POSTE 5489**

## RÔLE

Le CPSST agit à titre consultatif et dispose d'un pouvoir de recommandations en ce qui touche la santé, la sécurité et l'environnement de travail. Ce comité joue un rôle clé en matière de promotion et de prévention en santé et sécurité et qualité de l'environnement de travail.

## VALEURS

- ▶ Le paritarisme
- ▶ La responsabilisation
- ▶ L'approche globale
- ▶ L'approche constructive

## ÉVALUATION DE LA CHALEUR ACCABLANTE

Effectuée selon la procédure recommandée par la CNESTT

**Période d'échantillonnage**, du 20 juin au 27 septembre 2016 : 98 jours.

**Lectures de température et d'humidité** en continue aux 30 minutes : au total 35 735 lectures.

**Neuf secteurs ciblés** : 7 PC, 5 PC, 4 Ouest, 4 Est, 2 ND, 3 ND, Chaudrons, Magasin, Nutritionnistes (4 Est).

**Humidex** : température corrigée en fonction de l'humidité

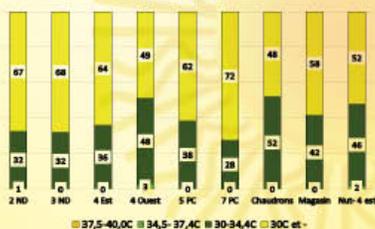
**Résultats en bref :**

- ✓ Aucune mesure dans la **zone rouge** (humidex de 41,7 et plus) à haut risque de la CNESTT
- ✓ 4 PC Ouest : humidex les plus élevés avec un maximum de 40; **zone orange** (humidex entre 37,5 et 40) pour un temps total de 5 heures discontinues, **zone verte** (entre 34,5 et 37,4) : 43 heures.
- ✓ Local des nutritionnistes, 4 PC Est : 36 heures **en zone verte** (périodes discontinues)
- ✓ 2 ND : 14 heures en **zone verte**
- ✓ 3 ND et 4 PC Est : mesures sporadiques en **zone verte**

**Recommandations du CPSST :**

- ▶ Accompagner les secteurs les plus affectés dans l'identification et la mise en place de mesures destinées à réduire l'inconfort thermique du personnel.
- ▶ Reconduire le projet d'offrir des zones de repos climatisées au personnel.
- ▶ Cibler de nouveaux secteurs afin de poursuivre l'évaluation à l'été 2017.
- ▶ Poursuivre les campagnes de sensibilisation sur les mesures de prévention.

% de temps par plage de températures corrigées par secteur



## PRINCIPES DIRECTEURS

**ENSEMBLE** : employés et gestionnaires

- ✓ Identifier les **DANGERS**
- ✓ Identifier et évaluer les **DANGERS** en utilisant l'approche globale de l'ASSTSAS ET LA PROCEDURE PRDRH-509-01
- ✓ **AGIR** : éliminer sinon contrôler LE DANGER
- ✓ Assurer le suivi des mesures de prévention
- ✓ Encourager une culture de prévention



## OBJECTIFS 2017-2018

- ▶ Poursuivre les activités qui visent à réduire l'inconfort relié à la chaleur accablante.
- ▶ Offrir deux activités de formation SST thématiques à l'ensemble du personnel.
- ▶ Réduire de 10 % le nombre d'événements accidentels en relation avec les troubles musculo-squelettiques dans le cadre de la mobilisation d'usager dans trois secteurs d'activité.
- ▶ Améliorer la représentativité au sein du CPSST : combler le poste vacant du représentant SIIQ-FIQ au comité et ajouter un représentant de la DRFL.

# AMBASSADEURS HONORÉS POUR LEUR CONTRIBUTION AU RAYONNEMENT INTERNATIONAL DE LA RÉGION DE QUÉBEC

Lors de la soirée Hommage aux ambassadeurs, qui s'est tenue au pavillon Pierre-Lassonde du Musée national des beaux-arts du Québec le **13 janvier dernier**, le Cercle des ambassadeurs de Québec a rendu hommage à 16 personnalités qui, parallèlement à leurs activités professionnelles traditionnelles, ont contribué au rayonnement de la région de Québec en organisant un congrès international. Ces événements ont généré 15 M\$ en dépenses touristiques en 2016.

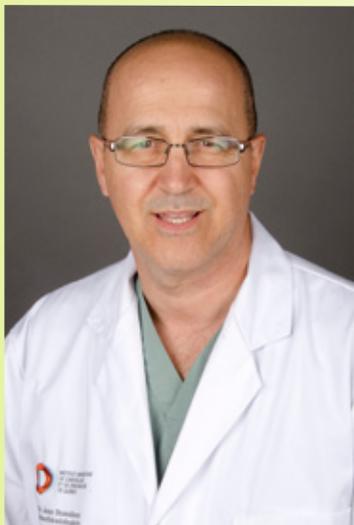


Le **docteur Simon Biron**, chirurgien bariatrique et chercheur en obésité et métabolisme à l'Institut, est **un des lauréats** dans la catégorie Événements tenus en 2016 pour le congrès : *International Consensus Conference on Duodenal Switch*, en mai 2016, au Centre des congrès de Québec.

Félicitations!



De gauche à droite :  
Alain Aubut,  
Chambre de commerce  
de Québec,  
D<sup>r</sup> Simon Biron,  
André Roy,  
Office du tourisme  
de Québec,  
P.-Michel Bouchard,  
Société du Centre des  
congrès de Québec.  
*Source : Cercle des  
ambassadeurs*



D<sup>r</sup> Jean Bussièrès  
Anesthésiologiste à l'IUCPQ-UL

## PRIX DE DISTINCTION 2017 DE LA SOCIÉTÉ CANADIENNE DES ANESTHÉSIOLOGISTES (SCA)

Félicitations au **D<sup>r</sup> Jean Bussièrès**, récipiendaire du **Prix d'excellence en enseignement clinique, 2017**. La remise officielle des différents prix se déroulera à l'occasion du **Congrès annuel de la SCA** qui aura lieu à Niagara Falls, en **juin prochain**. Le D<sup>r</sup> Bussièrès est professeur titulaire de clinique à la Faculté de médecine de l'Université Laval et responsable de la recherche au Département d'anesthésiologie de l'Institut.

*La Direction*

# COMMISSAIRE AUX PLAINTES ET À LA QUALITÉ DES SERVICES – MÉDECIN EXAMINATEUR

## TESTEZ VOS CONNAISSANCES

1. Un usager, ou son représentant, qui a l'impression d'avoir été lésé dans un droit prévu dans la *Loi sur les services de santé et les services sociaux (LSSSS)* peut-il déposer une plainte à la commissaire aux plaintes et à la qualité des services ou au médecin examinateur?

**Réponse :** *Oui. La commissaire et le médecin examinateur sont responsables du respect des droits des usagers et du traitement diligent de leur plainte.*

2. Puis-je écrire une note dans le dossier d'un usager qui dit vouloir déposer une plainte contre un membre du personnel?

**Réponse :** *Non. En aucun temps, une telle note ne devrait apparaître au dossier de l'usager, car celle-ci pourrait lui créer des préjudices, voire des représailles. La LSSSS permet à l'usager qui est insatisfait des soins et des services reçus de déposer une plainte, et ce, sans représailles.*

3. Un usager insatisfait des soins et des services reçus peut-il adresser simultanément une plainte à la commissaire aux plaintes et à un ordre professionnel ? En est-il de même pour un médecin?

**Réponse :** *Oui. Un usager peut adresser simultanément une plainte à un ordre professionnel ou au Collège des médecins et à la commissaire aux plaintes. Il y aura alors de la part du bureau des plaintes une analyse de la situation qui sera faite, alors que pour l'ordre professionnel ou le Collège, ce sera une enquête.*

4. Parmi les choix suivants, lequel représente beaucoup plus une obligation qu'un droit de l'usager?

- Le droit de choisir le professionnel et l'établissement desquels il désire recevoir les services de santé.
- Le droit d'être traité avec courtoisie, équité et compréhension dans le respect de sa dignité, de son autonomie, de ses besoins et de sa sécurité.
- Le droit d'être informé sur son état de santé ainsi que sur les solutions possibles et leurs conséquences avant de consentir à des soins le concernant.
- Le droit d'accepter ou de refuser les soins offerts.
- Le droit de participer aux décisions qui le concernent.
- Le droit d'accès à son dossier.

**Réponse :** *Être traité avec courtoisie, équité et compréhension dans le respect de sa dignité, de son autonomie, de ses besoins et de sa sécurité est beaucoup plus qu'un droit; c'est une obligation en tout temps.*



*Lucie Paquet  
Commissaire aux plaintes  
et à la qualité des services*

---

# CORRID'ART

## EXPOSITION D'ŒUVRES D'ART À LA DIRECTION DES RESSOURCES HUMAINES, DES COMMUNICATIONS ET DES AFFAIRES JURIDIQUES

La personne gagnante de l'exposition se terminant à la mi-février 2017 est **Mélanie Lemelin**. Elle a remporté un certificat cadeau chez DeSerres. Félicitations!

De **nouvelles œuvres** seront exposées **jusqu'au 16 juin 2017** à la Direction des ressources humaines, des communications et des affaires juridiques. Déplacez-vous en grand nombre afin de voter pour votre coup de cœur et encourager nos artistes!

Vous savez, il n'est pas essentiel d'être un artiste accompli pour exposer vos œuvres! Vous apprenez l'aquarelle, la peinture, la photographie ou vous êtes plutôt autodidacte? Nous aimerions découvrir votre talent. Profitez de la vitrine qui vous est offerte par l'Institut et réservez une place pour la prochaine exposition. Contactez-nous au poste téléphonique **4730**.



---

*Œuvre gagnante de la dernière exposition  
Mélanie Lemelin  
Chef de service*

# ENTREPRISE EN SANTÉ UNE ÉDITION « GLACÉE » POUR LE PENTATHLON DES NEIGES 2017

Le 25 février dernier, ce sont **neuf équipes** qui ont représenté fièrement l'Institut au Pentathlon des neiges – volet santé et services sociaux, revêtant les couleurs de l'Institut grâce à la tuque créée par la Fondation (coût de 20 \$). Après avoir affronté le dégivrage de leur voiture, les participants se sont tous présentés malgré les conditions glacées et périlleuses. Leur premier défi venait d'être relevé!

Leur second défi était d'accomplir les distances à parcourir pour leur sport : vélo, course, ski de fond, patin et raquette. L'Institut a ainsi été représenté dans chacune des catégories du Pentathlon (initiation, régulier, mixte). **Trois équipes ont d'ailleurs remporté une médaille :**

- Volet initiation – médaille d'or :  
*Les Nordiques*
- Volet initiation – médaille de bronze :  
*On dort pas au gaz*
- Volet mixte – médaille de bronze :  
*Les Irrésistibles*

En raison d'un bris technique de l'équipement de chronométrage, la remise des médailles a été reportée au 29 mars dernier et s'est déroulée à la cafétéria de l'Institut. Le comité santé et mieux-être tient à féliciter l'ensemble des équipes pour leur participation à ce défi!

**Prochain événement :** Défi Entreprises, le 11 juin 2017, sur la Grande-Allée! Inscrivez-vous sans plus tarder : <https://defientreprises.com/quebec/>

*Marie-Christine Rainville-Lajoie*  
Coordonnatrice du comité santé et mieux-être



On dort pas au gaz : Andrée-Anne Therrien, Julie Boucher, Suzie Roussel et Eva Bastien (absente : Stéphanie Morel)



Les Nordiques : Marie-Christine Rainville-Lajoie, Valérie Lefrançois, Josée Giguère, Johanne Lesieur et Keven Simard



Les Irrésistibles : D<sup>r</sup> Denis Richard et Fanny Therrien (absents : Guy Fournier, Vicky Drapeau et Yohan Bossé)

# GALA RECONNAISSANCE



## COMMENT SE DÉROULE LA SOIRÉE DU GALA RECONNAISSANCE?

La 8<sup>e</sup> édition du Gala reconnaissance arrive à grands pas. Le **mardi 6 juin 2017** aura lieu le dévoilement des lauréats pour chacune des catégories. Plusieurs questions me sont souvent posées afin de connaître le déroulement de la soirée. Pour mieux vous orienter dans votre préparation à cette soirée, voici quelques informations qui vous seront utiles.

### QUEL EST LE CODE VESTIMENTAIRE POUR CETTE SOIRÉE?

Le terme gala peut souvent porter à confusion. L'habillement préconisé est de style urbain chic. Vous n'avez pas besoin de sortir votre plus beau veston, votre cravate ou votre robe la plus chic. Habillez-vous pour vous sentir sur votre 36, sans vous sentir obligé d'investir dans votre habillement.

### PUIS-JE VENIR ACCOMPAGNÉ(E)?

Vous pouvez uniquement venir accompagné(e) d'une personne qui a officiellement été invitée au Gala reconnaissance (par exemple, la personne ayant proposé votre candidature). Votre conjointe ou conjoint ou ami(e) ou autre ne peut malheureusement être invité. En raison du nombre limité de places, nous privilégions uniquement les personnes œuvrant à l'Institut afin que le plus grand nombre d'intervenants puisse y assister. Cette soirée leur est dédiée.

### OÙ PUIS-JE STATIONNER MA VOITURE?

L'Institut s'assure d'avoir des places de stationnement payées pour toutes les personnes ayant reçu une invitation au Gala reconnaissance. Nous vous invitons à stationner votre véhicule face au pavillon Alphonse-Desjardins (**stationnement extérieur 218**) ou au stationnement intérieur **au niveau 00 uniquement**.

### QUEL EST LE DÉROULEMENT HABITUEL DE LA SOIRÉE?

**Le souper n'étant pas offert**, les personnes en nomination et leurs accompagnateurs en profitent souvent avant

la soirée pour aller souligner cette mise en nomination au restaurant. La soirée débute officiellement à **18 h 15** par un cocktail offert par La Capitale, à l'Atrium de l'Université Laval. Pour avoir accès au cocktail, les invités sont priés de se diriger vers les tables d'accueil afin de confirmer leur présence. C'est à ce moment que chaque personne en nomination se voit remettre une épinglette afin de reconnaître leur nomination au Gala reconnaissance. Vers 18 h 45, les gens sont invités à se déplacer vers la salle principale (le Grand Salon) où aura lieu la remise des prix. L'animation du gala débute à 19 h et est entrecoupée d'une pause de 10 minutes. Un service de bar est d'ailleurs offert tout au long de la soirée. Le comité du Gala reconnaissance prévoit que la soirée se terminera vers 21 h 45 - 22 h.

### SI JE GAGNE UN PRIX, DOIS-JE FAIRE UN DISCOURS?

Vous n'avez aucune obligation de faire un discours. Habituellement, les personnes lauréates viennent simplement chercher leur trophée remis sur la scène principale. Une photo est par la suite prise en arrière-scène avec le président-directeur général et la personne ayant remis le trophée, le cas échéant. Des consignes vous seront d'ailleurs données à cet effet au début de la soirée. Si vous désirez dire quelques mots de remerciement, l'animatrice vous remettra le micro lors de votre présence sur scène.

Pour toute autre question, n'hésitez pas à me contacter!

*Marie-Christine Rainville-Lajoie  
Coordonnatrice du comité du Gala reconnaissance  
Poste 5475*



## LA RECHERCHE À L'INSTITUT

Voici un condensé des nouvelles qui touchent notre centre de recherche. Pour partager une nouvelle, contactez Catherine Nazair, Bureau des communications, poste 4962, ou [catherine.nazair@ssss.gouv.qc.ca](mailto:catherine.nazair@ssss.gouv.qc.ca)



### PERCÉE SCIENTIFIQUE SUR L'ASPECT GÉNÉTIQUE DES MALADIES CARDIOVASCULAIRES

Le Dr Benoit Arsenault, chercheur à l'Institut et professeur adjoint à la Faculté de médecine de l'Université Laval, a récemment publié une importante étude qui indique que les habitudes de vie peuvent avoir

un impact majeur sur le risque de développer des maladies cardiovasculaires, même chez certains individus qui auraient des facteurs de risque génétiques des maladies cardiovasculaires.

Pour ce faire, l'équipe du Dr Arsenault a cherché à déterminer si les facteurs liés au mode de vie (tabagisme, activité physique, saine alimentation et obésité) pouvaient influencer le risque de maladies cardiovasculaires chez les patients ayant des concentrations sanguines élevées de lipoprotéine(a), identifiées comme l'un des facteurs génétiques les plus importants des maladies cardiovasculaires. Réalisée en compagnie de plusieurs collaborateurs internationaux et menée sur plus de 14 000 participants, cette étude a permis de découvrir que l'adoption de saines habitudes de vie pourrait permettre de réduire jusqu'à 70 % le risque de maladies cardiovasculaires chez les patients ayant un taux de lipoprotéine(a) élevé. Les résultats de cette étude ont été publiés dans la revue *Atherosclerosis*. Selon les plus récentes données, près de 20 % de la population a des concentrations sanguines élevées de lipoprotéine(a). Ces individus auraient un risque cardiovasculaire qui serait de 2 à 4 fois plus élevé que celui des individus avec des taux faibles de lipoprotéine(a).

Les travaux du Dr Arsenault sont financés en partie par la Fondation IUCPQ. Ces octrois lui ont donné le levier nécessaire à l'obtention de financement externe pour pouvoir lancer une étude qui ciblera certaines familles de la région afin de mieux comprendre les aspects génétiques des maladies cardiovasculaires.

Perrot, Nicolas et al., « Ideal cardiovascular health influences cardiovascular disease risk associated with high lipoprotein(a) levels and genotype: The EPIC-Norfolk prospective population study », *Atherosclerosis* (2017), 256:47-52.

### NOS CHERCHEURS COLLABORENT À DEUX ÉTUDES INTERNATIONALES D'ENVERGURE SUR LA GÉNÉTIQUE ET LA MALADIE OBSTRUCTIVE CHRONIQUE



Les Drs Yohan Bossé et Philippe Joubert, chercheurs au Centre de recherche de l'Institut, et M. Maxime Lamontagne, étudiant sous la supervision du Dr Bossé, ont récemment participé à deux études publiées dans *Nature Genetics*, la revue scientifique la plus prestigieuse dans le domaine de la génétique. Ces articles scientifiques marquent une étape importante dans la compréhension des causes génétiques de la maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC) et de la santé respiratoire. Ces études ont permis de doubler le nombre de variations génétiques connues pouvant être impliquées dans la MPOC et les fonctions respiratoires. Ces avancées aideront les chercheurs à mieux comprendre pourquoi et comment la MPOC se développe et ainsi permettre de personnaliser le traitement en fonction du patrimoine génétique des individus.

Ces études ont été réalisées grâce à la contribution de la biobanque du Centre de recherche. Les échantillons de la biobanque leur ont permis de construire un jeu de données unique au monde en génomique des maladies respiratoires. La biobanque, le jeu de données et l'expertise en génomique et en bio-informatique des équipes de l'Institut positionnent ce groupe de recherche comme acteur incontournable pour réaliser les découvertes les plus importantes dans ce secteur.

D. Hobbs, Brian et al., « Genetic loci associated with chronic obstructive pulmonary disease overlap with loci for lung function and pulmonary fibrosis », *Nature Genetics* (2017), 49(2).

Louise V. Wain et al., « Genome-wide association analyses for lung function and chronic obstructive pulmonary disease identify new loci and potential druggable targets », *Nature Genetics* (2017), 49(2).



## FINANCEMENT DE 1,5 M\$ DE LA PART D'INVESTISSEURS QUÉBÉCOIS POUR LE DÉPLOIEMENT INTERNATIONAL D'OXYNOV INC.

OxyNov Inc., une entreprise de haute technologie spécialisée dans la conception et la commercialisation de dispositifs médicaux innovants en oxygénothérapie, a récemment annoncé la conclusion d'un important financement en provenance d'investisseurs québécois. Ce soutien majeur de la part d'investisseurs privés et du Fonds Desjardins-Innovatech permettra à OxyNov d'amorcer ses exportations et de répondre aux attentes des hôpitaux européens. La promotion du produit FreeO<sub>2</sub> d'OxyNov, démarrée il y a six mois dans le cadre de conférences et salons spécialisés à Londres, Düsseldorf, Paris et Marseille, a connu un très vif succès. Les fonds obtenus permettront à l'entreprise :

- de commercialiser la première génération de FreeO<sub>2</sub> en Europe, notamment en recrutant une force de vente en France où OxyNov détient une filiale à part entière, et en finalisant des accords de distribution avec des entreprises majeures pour les autres pays européens;
- de continuer à innover en développant au Québec une gamme complète d'instruments, de consommables et de services, de manière à satisfaire les besoins en oxygénothérapie en milieu hospitalier, dans les ambulances et au domicile des patients.

Issue de l'Institut et de l'Université Laval, OxyNov est une entreprise de Québec fondée en 2009 par deux médecins chercheurs, les D<sup>rs</sup> François Lellouche et Erwan L'Her, et spécialisée dans le domaine des dispositifs médicaux innovants en thérapie respiratoire. Conscients des besoins non satisfaits des cliniciens en matière d'oxygénothérapie, ils ont inventé FreeO<sub>2</sub>, un dispositif médical d'oxygénothérapie qui automatise la titration de l'oxygène et le sevrage des

patients en fonction de leur état ou de leur besoin particulier en termes d'oxygénation. FreeO<sub>2</sub> constitue une innovation mondiale majeure dans la pratique de l'oxygénothérapie et cible, dans un premier temps, les services de pneumologie, de cardiologie, de neurologie, de pédiatrie et d'urgentologie des centres hospitaliers privés et publics. En savoir plus sur OxyNov : [www.oxynov.com](http://www.oxynov.com).



## NOUVELLE PUBLICATION PORTANT SUR LA DÉCOUVERTE DU VSTM2A COMME PROTÉINE EXPRIMÉE ET SÉCRÉTÉE PAR DES PRÉADIPOCYTES ENGAGÉS

L'équipe du D<sup>r</sup> Mathieu Laplante, chercheur au Centre de recherche de l'Institut et professeur adjoint à la Faculté de médecine de l'Université Laval, vient de publier une étude dans la revue *Cell Reports* intitulée « Amplification of Adipogenic Commitment by VSTM2A ». Outre Mathieu Laplante, les signataires de cette étude sont Blandine Secco, Étienne Camiré, Marc-Antoine Brière, Alexandre Caron, Armande Billong, Yves Gélinas, Anne-Marie Lemay, Kevin M. Tharp, Peter L. Lee, Stéphane Gobeil, Jean V. Guimond, Natacha Patey, David A. Guertin, Andreas Stahl, Élie Haddad, David Marsolais, Yohan Bossé et Kivanc Birsoy.

Secco, Blandine et al., « Amplification of Adipogenic Commitment by VSTM2A », *Cell Reports* (2017), 18(1).



De gauche à droite : Lyne Théberge et Annie Sylvain, infirmières du 6<sup>e</sup> Central - soins intensifs, qui ont participé à la séance de photos organisée par OxyNov.



## JOURNÉES SCIENTIFIQUES DE LA RECHERCHE 2017

Les journées scientifiques de la recherche 2017 se tiendront les 7 et 8 juin prochain au pavillon Pollack-Desjardins de l'Université Laval. Au programme, une trentaine de présentations orales, une soixantaine de présentations par affiches ainsi qu'une conférence avec **M. Yanick Villedieu**, animateur de l'émission de culture scientifique « Les Années lumière », de la radio de Radio-Canada.

Voici un aperçu des journées :

### Mercredi 7 juin

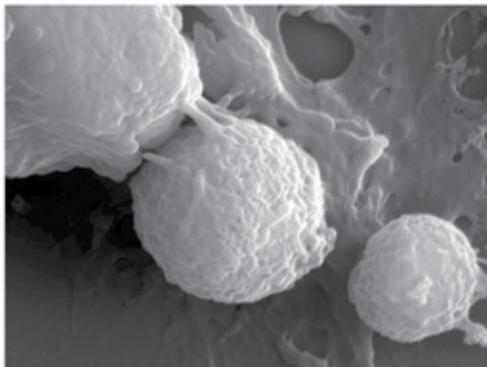
- 12 h 30 Accueil et présentations orales, Grand Salon du pavillon Maurice-Pollack de l'Université Laval
- 17 h Présentations des affiches des groupes à l'Atrium J.G.-Paquet de l'Université Laval

### Jeudi 8 juin

- 08 h Présentations orales, Grand Salon du pavillon Maurice-Pollack de l'Université Laval
- 11 h **Conférence : M. Yanick Villedieu, Grand Salon du pavillon Maurice-Pollack de l'Université Laval**
- 13 h Présentations des affiches à l'Atrium J.G.-Paquet de l'Université Laval
- 14 h 30 Présentations orales, Grand Salon du pavillon Maurice-Pollack de l'Université Laval

Toute personne intéressée à venir voir les présentations est la bienvenue. Au plaisir de vous voir en grand nombre.

## 27<sup>E</sup> ÉDITION DES JOURNÉES SCIENTIFIQUES DE LA RECHERCHE UNIVERSITAIRE



PAVILLON ALPHONSE-DESJARDINS, UNIVERSITÉ LAVAL  
**7 ET 8 JUIN 2017**

Crédit photo : Rihab Bouchareb, étudiante au postdoctorat sous la supervision du D<sup>r</sup> Patrick Mathieu. Macrophages à la surface d'une valve en microscopie électronique à balayage.



En collaboration avec



## DERNIER RAPPEL : 6<sup>E</sup> CONGRÈS SUR LES MALADIES CARDIOMÉTABOLIQUES CHRONIQUES SOCIÉTALES

Chers collègues,

La Chaire internationale sur le risque cardiométabolique vous invite à participer à la 6<sup>e</sup> édition de son congrès sur les maladies cardiométaboliques chroniques sociétales, qui aura lieu à **Québec, du 15 au 17 mai 2017**. Venez mettre à jour vos connaissances dans le domaine des maladies chroniques sociétales et leur prévention. Ce congrès s'adresse aux médecins de première ligne et spécialistes, de même qu'à tous les professionnels de la santé, aux étudiants des cycles supérieurs et aux résidents.

Nous vous rappelons que le congrès a reçu l'agrément du vice-décanat à la pédagogie et au développement professionnel continu de la Faculté de médecine de l'Université Laval (**17,25 crédits de formation médicale continue**) et de la Faculté des sciences infirmières (**1,725 unité d'éducation continue**).

Si vous n'êtes pas encore inscrit au congrès, il est toujours temps de le faire en visitant le : <http://www.iccrcongress2017.org/fr>.

Au nom du 6<sup>e</sup> Comité de programme du Congrès de l'ICCR,

*Jean-Pierre Després, Ph. D., FAHA, FIAS*

## PRIX ET DISTINCTIONS



**D<sup>r</sup> Denis Richard**

Lauréat d'un prix Pythagore de l'Université du Québec à Trois-Rivières

Nommé Grand Québécois, secteur de la santé, de l'Académie des Grands Québécois



**D<sup>r</sup> Philippe Pibarot**

Nommé Docteur honoris causa de l'Université de Liège

**NOS ÉTUDIANTS SE DISTINGUENT LORS DU CONGRÈS ANNUEL DE LA SOCIÉTÉ QUÉBÉCOISE DE LIPOLOGIE, DE NUTRITION ET DE MÉTABOLISME**

### Présentations orales

Valérie Gagné-Ouellet  
(D<sup>re</sup> Jamila Chakir)

Thomas Grenier-Larouche  
(D<sup>r</sup> André Tchernof)

Mathilde Mouchiroud  
(D<sup>r</sup> Mathieu Laplante)

### Présentations par affiches

Mélanie Le Barz  
(D<sup>r</sup> André Marette)

Charles-Emanuel Côté  
(D<sup>r</sup> Jean-Pierre Després)

Raphaëlle Jacob  
(D<sup>re</sup> Vicky Drapeau)

### Rallye affiches

Béatrice Choi  
(D<sup>r</sup> André Marette)

## PERSONNES RECHERCHÉES POUR ÉTUDES CLINIQUES

AVEC 545 ÉTUDES CLINIQUES ACTUELLEMENT EN COURS, LE CENTRE DE RECHERCHE DE L'INSTITUT EST TOUJOURS À L'AFFÛT DE PERSONNES INTÉRESSÉES À Y PARTICIPER. VOUS POUVEZ ÉGALEMENT VOUS ABONNER À LA LISTE DE DIFFUSION AFIN D'ÊTRE INFORMÉS PAR COURRIEL DES NOUVEAUX PROJETS DE RECHERCHE.

RENSEIGNEZ-VOUS SUR LE SITE : [IUCPQ.QC.CA/RECHERCHE/RECHERCHE-CLINIQUE](http://IUCPQ.QC.CA/RECHERCHE/RECHERCHE-CLINIQUE)

*Catherine Nazair, M.A. Affaires publiques  
Bureau des communications*



M<sup>me</sup> Nathalie Thibault,  
directrice des soins  
infirmiers

## MOT DE LA DIRECTRICE DES SOINS INFIRMIERS

Dans le bulletin précédent, je vous informais des grands dossiers qui nous animeront cette année. Parmi ceux-ci, il y a la **consolidation des plans**

**d'effectifs infirmiers et de l'équipe volante**, projet sur lequel plusieurs se questionnent quant à sa réalisation. L'essentiel du projet consiste en la redistribution d'heures travaillées dans les trajectoires de soins de pneumologie, de cardiologie, d'obésité et de médecine spécialisée. Voici les principes directeurs et les grandes étapes à venir.

### Les principes directeurs

- Assurer l'accessibilité des trajectoires de soins
- Optimiser l'efficacité de l'équipe volante dans les soins critiques
- Maximiser la mobilité de la main-d'œuvre par trajectoire de soins
- Assurer les compétences et le développement continu des infirmières
- Offrir une prestation de travail compétitive dans la région
- Être flexibles dans nos modes de fonctionnement

### Les grandes étapes du projet

- Réviser entièrement le processus de remplacement du personnel des unités de soins par les équipes volantes
- Doter les nouvelles infirmières d'un poste permanent temps partiel (PTP) 7/14 minimum
- Déterminer le nombre d'heures requis de l'équipe volante en soins critiques pour répondre aux besoins actuels et futurs
- Transformer les structures de postes si besoin
- Analyser la faisabilité d'avoir des postes avec une fin de semaine sur trois
- Déterminer la séquence des affichages

M<sup>mes</sup> Louise Lavoie et Claire Audouineix travaillent en étroite collaboration à ce projet qui s'inscrit dans une vision 2020. Au terme du processus, l'accessibilité des soins aux usagers par la qualification et le nombre suffisant d'infirmières soignantes sera la pierre angulaire du projet.

Par ailleurs, le **5 mai dernier** se tenait la Journée des infirmières auxiliaires et des infirmiers auxiliaires.

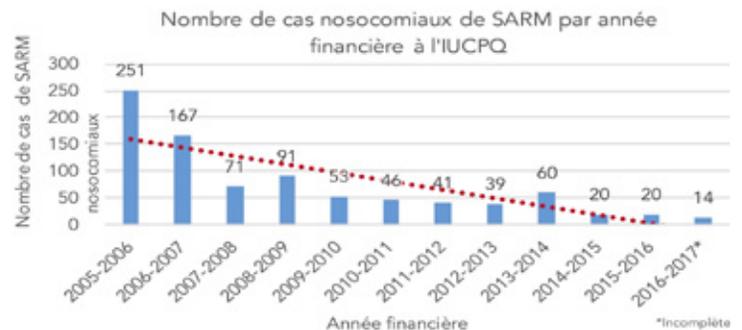
Je tiens à les remercier pour leur professionnalisme dans le travail quotidien et pour leur contribution à maintenir la qualité des soins infirmiers à l'Institut. Et enfin, **du 8 au 14 mai** se déroulera la Semaine de l'infirmière. Je profite aussi de cette occasion pour remercier tous nos infirmiers et infirmières pour le travail exceptionnel qu'ils réalisent au quotidien auprès de notre clientèle. Lors de cette semaine, le CECII fera la promotion de la section « l'Extra DSI » du Bulletin de l'Institut. De plus, le président-directeur général, la présidente de la Fondation et moi-même feront la tournée des unités de soins et des services afin de rencontrer le personnel infirmier.

*Nathalie Thibault*  
Directrice des soins infirmiers

## LETTRE DE LA PCI

À tous les professionnels œuvrant au sein de l'Institut

Félicitations! Vos efforts soutenus et acharnés au cours des 12 dernières années à l'égard de la prévention des infections ont porté leurs fruits. D'ailleurs, on constate de plus en plus la présence d'une « culture » de prévention qui s'installe dans nos pratiques de travail. En effet, au cours de l'année financière 2005-2006, l'Institut avait enregistré 251 cas de nosocomiaux de SARM, alors qu'au terme de l'exercice



2016-2017, 15 cas ont été enregistrés. Nous observons donc une **réduction de près de 94 %!**

De plus, l'IUCPQ-UL est en voie d'atteindre une période record de plus de 17 mois sans transmission nosocomiale d'ERV. D'autre part, deux défis restent présents : l'arrivée massive d'usagers porteurs d'entérobactéries productrices de carbapénémases (EPC) dans les prochaines années et la cible d'observance de l'hygiène des mains (HDM), fixée à 70 % pour mars 2018 par le MSSS.

Nous sommes persuadés que c'est avec la même détermination que nous y arriverons!

*Olivier Bouffard-Chabot*  
Conseiller en PCI

# L'EXPÉRIENCE DU SERVICE RÉGIONAL DE SOINS RESPIRATOIRES SPÉCIALISÉS À DOMICILE (SRSRSD)

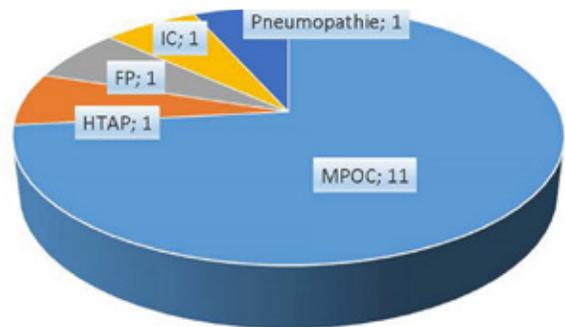
## PROGRAMME D'ACTIVITÉ PHYSIQUE CHEZ UNE CLIENTÈLE OXYGÉNODÉPENDANTE À DOMICILE

Les maladies respiratoires peuvent évoluer progressivement vers des complications systémiques et une hypoxémie sévère nécessitant une oxygénothérapie à long terme. Ce déclin inéluctable contribue au déconditionnement, de même qu'à la diminution des capacités fonctionnelles et de la qualité de vie des usagers, des conditions pouvant être adressées à des programmes structurés de réadaptation. Cependant, compte tenu de leurs contraintes de mobilité majeures, les usagers du SRSRSD ont un accès limité à ces types de programmes.

Ainsi, le SRSRSD s'est donné pour mandat principal de développer un *programme d'activité physique* (PAP) sécuritaire et individualisé afin réduire l'impact des conditions précitées et d'aider à améliorer le contrôle de la dyspnée, la fonction musculaire et la tolérance à l'effort chez les patients oxygénodépendants à domicile du SRSRSD.

Afin de valider la faisabilité de l'implantation d'un tel programme auprès de la clientèle du SRSRSD, un *projet pilote* a eu cours de novembre 2014 à mai 2015 à la suite de la création de deux guides d'activité physique (usager et intervenant) de faible intensité englobant des exercices tant cardiovasculaires que musculaires, adaptés à la condition des usagers du SRSRSD.

Sommairement, 50 usagers âgés de 50 à 91 ans, nécessitant une oxygénothérapie à domicile et suivis par le SRSRSD pour une maladie pulmonaire, avaient été approchés pour participer à ce projet pilote d'une durée de 12 semaines. De ce nombre, 15 usagers avaient complété l'étude et réalisé des tests d'évaluation avant et après le PAP de 12 semaines.

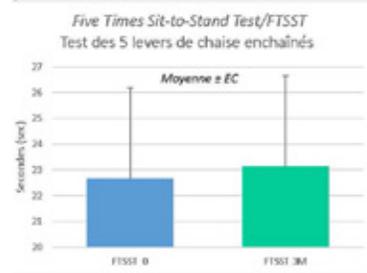


## Caractéristiques des patients

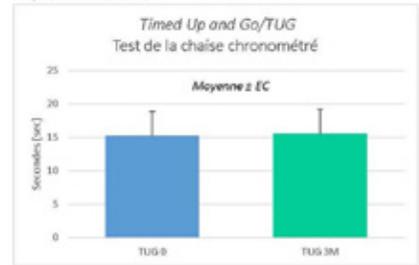
n=15 (H/F:6/9)	Moyenne		Écart-type
Âge (années)	74	±	5
Débit O <sub>2</sub> Adm.(L/min)	2,0	±	0,3
Nombre heures O <sub>2</sub> Adm.(/24h)	19,3	±	2,7
PO <sub>2</sub> (mmHg)	52,8	±	5,7
PCO <sub>2</sub> (mmHg)	46,5	±	9,9
SaO <sub>2</sub> (%) Air ambient- Adm.	90,5	±	2,8
SaO <sub>2</sub> (%) Avec O <sub>2</sub> -Adm.	95,6	±	2

Abréviations : H, homme; F, femme; PO<sub>2</sub>, pression d'oxygène; PCO<sub>2</sub>, pression gaz carbonique; SaO<sub>2</sub>, saturation en oxygène; Adm, admission.

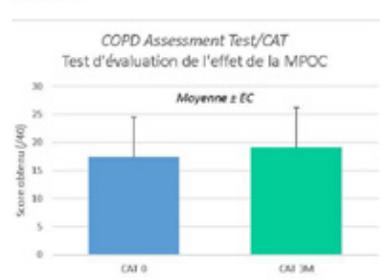
### Capacité fonctionnelle



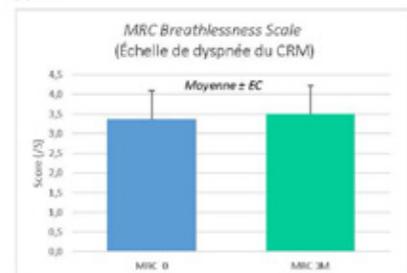
### Capacité fonctionnelle



### Qualité de vie



### Dyspnée



## CONCLUSION

- Les résultats obtenus au terme de ce projet pilote confirment la faisabilité d'un programme d'activité physique à domicile chez les usagers oxygénodépendants.
- Un tel programme contribue à maintenir la qualité de vie, le contrôle de la dyspnée et la capacité fonctionnelle des usagers oxygénodépendants.
- D'autres études chez un plus grand nombre d'usagers sont maintenant nécessaires afin de mieux évaluer son efficacité clinique.

Une affiche a été présentée lors du dernier Symposium en réadaptation cardiorespiratoire, qui s'est déroulé les 17 et 18 février 2017. Dorénavant, l'admissibilité au PAP est évaluée auprès de toutes les nouvelles inscriptions d'usagers au SRSRSD, sous le Programme national d'oxygénothérapie à domicile (PNOD). Après un an d'implantation, un bilan sera dressé afin d'évaluer ses retombées cliniques.

*Cynthia Levesque, Dt.P.  
Agente de planification, de programmation  
et de recherche - SRSRSD*

*Francine Careau, inf., M.A.P.  
Chef de service – SRSRSD, CSP et CIT*

# L'ADHÉSION À LA PRISE DE VITAMINES ET DE MINÉRAUX CHEZ LES PATIENTS AYANT SUBI UNE CHIRURGIE BARIATRIQUE : RÔLES ET STRATÉGIES DES INFIRMIÈRES

## PROBLÉMATIQUE

La prévalence de l'obésité et de l'embonpoint augmente à un rythme alarmant à l'échelle mondiale (OMS, 2006). Au Québec, 1,3 million d'adultes sont considérés obèses dont 300 000, soit 5 % de la population, sont considérés obèses sévères (MSSS, 2009).

Plusieurs comorbidités sont associées à l'obésité sévère : diabète type 2, HTA, dyslipidémies, apnée du sommeil, troubles musculo-squelettiques (Poirier et al., 2011).

Plus de 6 000 chirurgies bariatriques ont été effectuées au Canada, dont 1 977 au Québec en 2012-2013 (ICIS, 2014).

La dérivation biliopancréatique (DBP) crée une malabsorption des nutriments, exigeant la prise de suppléments de vitamines et minéraux à vie.

Le taux d'adhésion à la prise de vitamines et minéraux serait de 89,5 % deux ans après la chirurgie, mais chuterait à 33 % après 10 ans (Charras et al., 2011).

L'anémie sévère, la dénutrition, l'ostéoporose et le décès prématuré constituent des complications associées à la non-adhésion.

**Tableau 1 Classification de l'obésité chez l'adulte**

Classification		IMC (kg/m <sup>2</sup> )
Adultes	Poids insuffisant	< 18,5
	Poids normal	18,5 – 24,9
	Surplus de poids	25 – 29,9
	Obésité stade 1	30 – 34,9
	Obésité stade 2	35 – 39,9
	Obésité stade 3	≥ 40
	Obésité stade 4	≥ 50
Obésité stade 5	≥ 60	

obésité sévère

Adapté de Poirier et al., 2011; Cormier et al., 2011

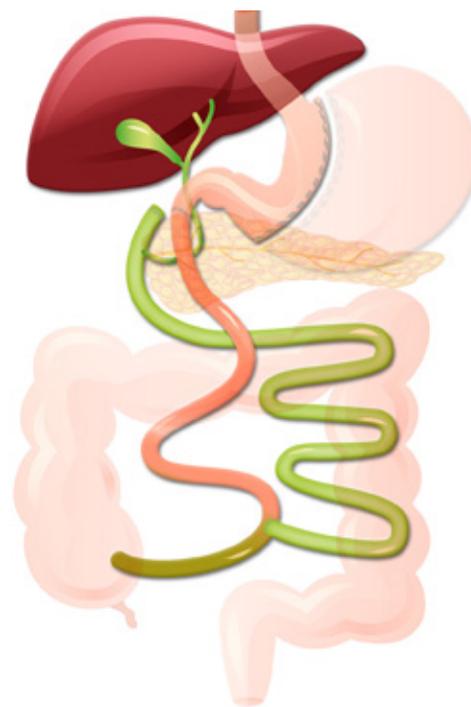
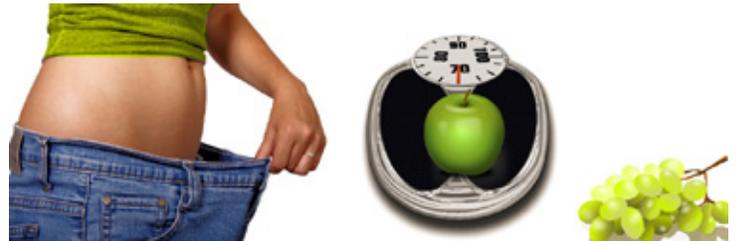


Fig. 1 Dérivation biliopancréatique  
Source : IUCPQ-UL reproduction autorisée

## But et objectifs

1. Déterminer comment les infirmières effectuant le suivi postopératoire contribuent à l'amélioration de l'adhésion à la prise de vitamines et minéraux chez les patients ayant subi une DBP.
2. Préciser la définition de l'adhésion à la prise de vitamines et de minéraux selon la perspective des infirmières.
3. Décrire le rôle infirmier en regard de l'adhésion à la prise de vitamines et de minéraux selon la perspective des infirmières.
4. Identifier les stratégies déployées par les infirmières afin de favoriser l'adhésion à la prise de vitamines et de minéraux.

La chirurgie bariatrique est la meilleure option pour une perte de poids durable à moyen et à long terme chez les personnes obèses sévères (Poirier et al. 2011).



Un merci spécial au D<sup>r</sup> Simon Marceau, directeur clinique, qui s'est impliqué dans la réalisation de ce projet.

Nathalie Chouinard, inf. M. Sc. (candidate)  
 Lily Lessard, inf. Ph. D.,  
 Hélène Sylvain, inf. Ph. D.  
 Université du Québec à Rimouski

## À QUEL TYPE D'ARYTHMIE CORRESPONDENT CES BANDES DE RYTHME?



Réponse au type d'arythmie :  
 Flutter auriculaire 270/min  
 conduction 2 : 1, 4 : 1 (deux bandes).

## AGRÉÉ AVEC MENTION : L'INSTITUT OBTIENT UNE NOTE DE 96,8 %

Du 14 au 18 novembre dernier avait lieu la visite d'agrément de l'établissement. Cinq jours durant, les visiteurs ont parcouru de nombreux secteurs d'activités et services afin d'évaluer leur conformité aux normes d'excellence.

L'Institut atteint un très haut taux de conformité à ces normes d'excellence, soit 96,8 %. Voici un résumé des résultats et des principaux faits saillants du rapport.

### POINTS FORTS

- La grande satisfaction des usagers
- Le dévouement du personnel envers la clientèle
- Les résultats impressionnants en prévention et contrôle des infections
- Les changements apportés depuis 2012 à la gouvernance de l'unité de retraitement des dispositifs médicaux
- La mise en place du nouveau système de gestion
- La synergie entre le conseil d'administration et la direction
- Le travail impressionnant relié à l'accessibilité ainsi qu'une capacité incroyable d'ajustement et de résilience pour maintenir cette accessibilité
- La très grande qualité des documents produits en lien avec le plan des mesures d'urgence
- La mise en place du comité sur l'utilisation sécuritaire des médicaments, qui relève directement de la Direction générale adjointe

### DÉFIS À VENIR

- La distinction entre l'identification de l'utilisateur et la double identification indépendante
- L'amélioration du taux d'hygiène des mains
- L'appréciation du rendement selon la fréquence établie par l'établissement
- La réorientation du processus d'évaluation de la satisfaction de la clientèle vers un processus d'évaluation de l'expérience patient
- La connaissance des ressources disponibles en éthique clinique et l'amélioration de l'offre de service pour mieux soutenir les équipes sur le terrain
- L'accroissement de la clientèle ainsi que le maintien de l'accès aux soins et aux services

## RÉSULTATS PAR SECTION DES NORMES

NORMES N'inclut pas les POR (pratiques organisationnelles requises)	Critères à priorité élevée		Autres critères		Total priorités élevées et autres	
	Nbre	%	Nbre	%	Nbre	%
Gouvernance	43	100	29	100	72	100
Leadership	49	100	96	100	145	100
Prévention et contrôle des infections	40	100	29	100	69	100
Gestion des médicaments	71	98,6	63	100	134	99,3
Transplantation d'organes et de tissus	84	100	116	98,3	200	99
Retraitement et stérilisation des appareils médicaux réutilisables	46	95,8	60	98,4	106	97,2
Services ambulatoires de thérapie systémique contre le cancer	66	100	90	97,8	156	98,7
Services des urgences	71	100	105	98,1	176	98,9
Services d'imagerie diagnostique	64	98,5	65	95,6	129	97
Services de laboratoires biomédicaux	62	87,3	97	93,3	159	90,9
Analyses de biologie délocalisées (ADBD)	29	82,9	33	71,7	62	76,5
Services de médecine	44	97,8	75	97,4	119	97,5
Services des soins intensifs	50	100	113	98,3	163	98,8
Services périopératoires et les interventions invasives	112	99,1	107	98,2	219	98,6
Services transfusionnels	65	97	62	92,5	127	94,8
Services ambulatoires	43	97,7	76	97,4	119	97,5
Soins et services à domicile	48	100	67	90,5	115	94,3
<b>TOTAL</b>	<b>987</b>	<b>97,6</b>	<b>1283</b>	<b>96,2</b>	<b>2270</b>	<b>96,8</b>

## TAUX DE CONFORMITÉ AUX PRATIQUES ORGANISATIONNELLES REQUISES (POR)

Le taux de conformité aux POR affiche une note de 99,3 % dans les différents tests exigés par Agrément Canada, excluant le bilan comparatif des médicaments (BCM). En effet, celui-ci est calculé séparément puisque l'implantation du BCM se poursuit selon un plan de déploiement tel qu'exigé par Agrément Canada dans les établissements de santé visités en 2016. L'Institut a donc répondu à 100 % au moment de la visite puisqu'il est implanté dans au moins un secteur.

## CRITÈRES QUI NÉCESSITENT UN SUIVI AUPRÈS D'AGRÈMENT CANADA

CRITÈRE	RESPONSABLE	ÉCHÉANCIER
L'identification de l'usager (POR test principal)	DSI	Comité des ADBD
L'efficacité de l'approche de prévention des chutes est régulièrement évaluée (POR test secondaire)	DSI	Comité des ADBD
L'organisme retire sans tarder de l'inventaire les réactifs et le matériel d'ADBD inappropriés, périmés ou détériorés ainsi que ceux qui ne correspondent pas aux critères de qualité, et les met au rebut	Comité des ADBD	
Celui qui effectue une ADBD porte de l'équipement de protection individuelle, conformément à la procédure opérationnelle normalisée	DSI	
Les professionnels de la santé suivent une procédure documentée pour communiquer les résultats des ADBD lorsque ceux-ci se situent à l'extérieur des intervalles de référence pour les valeurs normales	Comité des ADBD	
L'équipe porte des vêtements et de l'équipement de protection individuelle, conformément à la politique de l'organisme et aux lois en vigueur	DSM Laboratoires	

*Carole Lavoie  
Coordonnatrice  
de la qualité et de  
la gestion des risques*

Vous pouvez consulter le rapport complet sur le site Internet de l'Institut, dans la section : Institut » Qualité et performance » Agrément.

## LE LEAN, UNE EXPÉRIENCE À PARTAGER

# OPTIMISATION DE LA TRAJECTOIRE DES PROCÉDURES PRATIQUÉES DANS LA SALLE INTERVENTIONNELLE DE L'UNITÉ CORONARIENNE



### SALLE INTERVENTIONNELLE

À chaque année, environ 900 procédures se déroulent dans la salle interventionnelle de l'unité coronarienne. Jusqu'à ce que les solutions du projet Lean soient mises en application, le bon fonctionnement de cette salle reposait sur une seule personne. Celle-ci était la seule à connaître l'ensemble des détails reliés au matériel requis et à son emplacement d'entreposage selon les diverses procédures et les médecins qui les pratiquaient. Lorsque cette personne s'absentait, il était difficile de la remplacer, car les autres membres du personnel étant peu habitués à travailler à ce poste, se sentaient dépourvus et ressentaient de l'insécurité. Cette situation générait beaucoup de stress. De plus, les statistiques reliées aux procédures faites dans la salle n'étaient pas transmises au Service des ressources financières et de la logistique. Il y avait donc urgence d'agir.



Membres de l'équipe de projet : (de gauche à droite)  
 1<sup>re</sup> rangée (devant) : Cathy Bellerive  
 2<sup>e</sup> rangée : Julie Chamberland, Brigitte Dionne, Mélanie Lévesque  
 3<sup>e</sup> rangée : Annick Nadeau, Claude Fournier, Robert Jourdain  
 Absents lors de la photo : Véronique Paradis et Philippe Perron-Bélanger

## LES OBJECTIFS

Dès les premières séances du groupe de travail, plusieurs objectifs se sont précisés. Il était impératif de mieux encadrer les diverses activités de la salle interventionnelle (ponctions péricardiques, biopsies cardiaques, cardioversions, cardiostimulateurs endoveineux et ballons intra-aortiques). De plus, il fallait améliorer la préparation préprocédure des usagers, mieux connaître la disposition nécessaire de la salle selon la procédure à effectuer ainsi que le matériel à utiliser et les lieux de son entreposage.

## SOLUTIONS INNOVANTES

Plusieurs solutions ont été mises en place pour permettre l'atteinte des objectifs : l'instauration d'un standard de préparation pour chaque type de technique, la mise en place de tiroirs (un par technique) dans le système Triax pour le rangement du matériel nécessaire au bon fonctionnement de chaque procédure. Chaque technique est désormais documentée et présente une fiche explicative avec photos. Ces outils de référence sont des plus utiles pour le personnel non habitué. Finalement, une formation a été mise sur pied afin de former une personne pivot sur chaque quart de travail de même que la fin de semaine.



## RÉSULTATS CONCRETS

Plusieurs gains ont été faits grâce à la collaboration et à l'implication de plusieurs personnes clés dans ce projet *Lean*. À la suite de l'instauration d'un standard de préparation des examens et de l'installation de la salle interventionnelle, nous pouvons souligner :

- une diminution significative de la perte de temps reliée à la recherche du matériel;
- une plus grande confiance du personnel à travailler dans la salle;
- et un système de reddition de compte afin que le travail qui est fait dans la salle soit reconnu.

L'ensemble de ces résultats a fait en sorte d'éliminer au maximum l'insécurité des gens lorsqu'ils travaillent dans cette salle.

DES SOLUTIONS QUI FACILITENT L'ORGANISATION DU TRAVAIL  
OPTIMISATION DE LA TRAJECTOIRE DES PROCÉDURES  
PRATIQUÉES DANS LA SALLE INTERVENTIONNELLE  
À L'UNITÉ CORONARIENNE

**LEAN** **CRÉATION DES BONS COUPS**



Membres de l'équipe de projet (de gauche à droite)  
Président: Jean Chabot, Co-présidents: Régine Desrosiers et Christian Perreault  
Trésorier: Robert Jacques, Secrétaire: Geneviève et Priscille Perron-Dubé  
Membres de la photo: Amélie Robitaille, Chloé Tremblay, Fawziyah, Daniel Aguiar

L'établissement d'un standard de préparation des examens et de l'installation de la salle interventionnelle à l'unité coronarienne est un succès. Les solutions mises en place par les membres de l'équipe ont collaborativement avec le personnel autorisé permis :

- la création d'un livre dédié aux divers événements pratiqués dans la salle interventionnelle
- le développement de fiches techniques et de marches à suivre pour les diverses interventions
- la standardisation de la préparation de la salle selon la situation et la technique appliquée
- une amélioration de l'expertise et de l'efficacité du personnel, et de la sécurité des usagers
- la complétion des statistiques pour chacune des procédures, permettant la reconnaissance du travail accompli

UNE AFFAIRE D'ÉQUIPE - FÉLICITATIONS À TOUS!

Tenez-vous au courant de bons coups! Ne vous en privez pas en jetant l'éponge! Partagez-les! Envoyez-nous à l'adresse suivante: [BonsCoups@insg.ulb.ca](mailto:BonsCoups@insg.ulb.ca) Ou visitez l'internet dans la section Intranet/Bons coups

INSTITUT CANADIEN DE CARDIOLOGIE ET DE NEUROLOGIE  
LEONARD D'AMICO  
CHU DE MONTRÉAL

Entreprise en santé  
partenariat avec le CHU

## TÉMOIGNAGES



**Robert Jourdain, infirmier de jour**

« Vivre l'expérience Lean a été très positif. Grâce à l'interaction de tous les membres, on a pu percevoir les problématiques, mais surtout trouver des solutions pour faciliter le travail du personnel concerné. Très constructif également; on apprend à travailler en équipe pour faire ressortir tous ensemble des solutions. Selon moi, le bénéfice le plus marquant est la réalisation des paniers pour les techniques facilitant le travail quotidien des infirmières. Mais également, la mise en place d'un rideau d'isolement lorsqu'un patient est installé dans le corridor avant ou après une technique dans la salle d'intervention. »

**Cathy Bellerive, infirmière de soir**

« Parmi les problématiques, peu de personnes pouvaient faire les techniques spécifiques reliées à la salle 1. Il y avait aussi du stress associé aux techniques moins fréquentes. Seulement quelques personnes étaient formées pour assister les médecins. [...] Nous avons besoin que la plupart des membres du personnel soient aptes à faire les techniques spécifiques de la salle 1. Nous voulions diminuer l'anxiété avec des outils simples. »



**Julie Chamberland, AIC de jour**

« Avant la réalisation du projet Lean dans la salle 1, plusieurs infirmières ne se sentaient pas assez outillées face aux nombreuses procédures effectuées dans la salle interventionnelle. Le matériel nécessaire pour chaque procédure n'était pas facile à rassembler rapidement et les techniques n'étaient pas effectuées de façon uniforme. [...] Plusieurs solutions ont permis d'augmenter la conformité des procédures, la confiance des infirmières, de même que la qualité des soins.

L'expérience du Lean a été très positive et enrichissante. Les membres de l'équipe se sont sentis mobilisés. Les solutions proposées par l'équipe ont été mises en place et ont apporté des effets positifs, immédiats et durables. »



Félicitation à toute l'équipe!

---

*Mélanie Lévesque, chef d'unité de soins au 1<sup>er</sup> Notre-Dame et Unité coronarienne*

# ORGANISATION EFFICACE DE L'ACCUEIL AU CENTRE DE RECHERCHE

La Direction de la recherche universitaire accueille chaque année plus de 300 nouvelles personnes : étudiants gradués, nouveaux professeurs, médecins chercheurs, chercheurs étrangers, stagiaires, infirmières et professionnels de recherche. Cette arrivée massive annuelle crée un important roulement et nécessite un très grand nombre d'actions afin d'outiller rapidement les nouveaux arrivants. Chaque personne doit pouvoir bénéficier, dès sa première journée, d'un espace de travail, de ses clés, de divers accès et doit pouvoir se brancher rapidement au réseau informatique afin d'être fonctionnelle dès son arrivée.

## POURQUOI REVOIR LE PROCESSUS D'ACCUEIL?

Face à l'importante croissance du Centre de recherche, il devenait nécessaire de mieux structurer le processus d'accueil de tous ces arrivants, car avant la mise en place de cette réorganisation du travail, il n'était pas rare que plusieurs jours soient nécessaires afin d'outiller ceux-ci adéquatement. Un processus meilleur et plus efficace s'avérait donc essentiel.

## RÉSULTATS CONCRETS

Grâce aux nouvelles façons de faire, les arrivants ont maintenant la possibilité d'être productifs très rapidement. De plus, ils n'ont plus à frapper à différentes portes pour obtenir ce dont ils ont besoin, puisque leurs outils leur sont remis lors de leur rendez-vous d'accueil.

Cette révision a nécessité l'investissement de 300 heures de travail et l'indispensable collaboration de plusieurs personnes concernées par le processus d'accueil. Cependant, les résultats en ont valu les efforts, car elle a permis d'obtenir un gain de productivité d'environ 10 000 heures par année pour l'ensemble des équipes de recherche.

Merci à chacune des personnes qui ont fait de ce projet de réorganisation de travail, un véritable succès!

### SAVIEZ-VOUS QUE?

- Plus de 300 nouvelles personnes sont accueillies chaque année à la Direction de la recherche.
- Le nombre d'intervenants nécessaires pour l'ouverture d'un dossier et l'obtention du matériel pour les nouveaux arrivants est passé de 6 à 2 personnes.
- Le délai d'obtention des codes informatiques pour les nouveaux arrivants est passé d'une moyenne de 7 à 2 jours ouvrables, représentant un gain de productivité récurrent d'environ 10 000 heures par année, soit l'équivalent de 5,5 personnes à temps complet.



De gauche à droite : France Côté, Caroline Paquin, Marie-Michelle Bernard, Bénédicte Stuber-Gaumond, Philippe Perron-Bélanger, Lisa Cayouette, Michèle Cyr, Rémy Thériault. Absente lors de la photo : Lyne Michaud (voir en médaillon)





# TÉMOIGNAGES

## DU CHANGEMENT, DU VÉCU : CE QUE LES EMPLOYÉS EN DISENT...



### France Côté, technicienne en administration

« Avant le projet, plusieurs intervenants se questionnaient sur le rôle dans l'accueil des nouveaux arrivants et cela occasionnait parfois des délais importants avant que ces nouvelles personnes puissent être fonctionnelles. L'expérience Lean a permis à chacun d'exprimer son point de vue, ce qui a généré de bonnes idées dans un contexte agréable. Cela a aussi permis de comprendre les différentes réalités et les intervenants ont maintenant une meilleure vue d'ensemble du processus.

Maintenant, toutes les informations nécessaires sont aux mêmes endroits et un tableau de bord facilite la gestion des arrivées. Les équipes n'ont plus besoin de me téléphoner pour réserver les espaces de travail à l'avance; ils ont simplement à en faire la demande via une application informatique. De mon côté, je n'ai qu'à attribuer l'espace dans l'application et l'équipe est alors informée. Cela évite les allers et retours inutiles d'information, les oublis et les déplacements. »

### Lisa Cayouette, agente administrative

« Plusieurs bénéfices ont été constatés jusqu'à maintenant. Nous sauvons du temps et des déplacements. Le nouvel employé, étudiant ou stagiaire peut se mettre au travail dès son arrivée. Dès son premier jour au Centre de recherche, il a son local et les accès nécessaires à sa disponibilité. Aussi, nous pouvons obtenir l'information du département des finances à savoir si le contrat de travail ou les bourses étudiantes seront approuvés ou non à l'avance.

En tant que remplaçante au poste de technicienne administrative de la Direction de la recherche, je peux maintenant me préparer à recevoir un nouvel employé, étudiant ou stagiaire. Je n'ai pas à me dépêcher à faire les demandes des accès informatiques, de la carte magnétique et des clés lors de l'arrivée d'un nouveau membre, car tout est fait à l'avance. L'accueil du nouveau personnel est maintenant fait de façon beaucoup plus efficace.

Cette expérience est très positive. Elle nous permet d'économiser du temps, du papier et des déplacements. Elle nous permet aussi de mieux nous préparer à accueillir un nouvel employé, étudiant ou stagiaire. »



### Louis Michaud, B.A.A, agent de la gestion financière

« Avant ce projet, je n'avais jamais été impliqué dans un projet *Lean*. Je trouve la démarche vraiment positive et enrichissante. Cela permet de bien comprendre les problématiques à améliorer et de prendre le temps de s'y attarder. Entre autres avec le kaizen, les intervenants ont plus de marge manœuvre pour développer des solutions contrairement au travail de tous les jours où les ressources sont plus restreintes. Je suis impatient de participer à nouveau à un autre projet *Lean* si l'occasion se présente.

De mon côté, l'impact de ce projet est surtout au niveau des prévisions financières. En débutant les démarches quelques semaines avant l'arrivée d'un employé, je suis avisé tôt d'un engagement salarial à venir. Avant le projet *Lean*, il n'était pas rare de recevoir un contrat de travail le jour de l'entrée en fonction d'un employé, il était donc plus difficile d'agir si les conditions salariales étaient supérieures à la capacité de payer d'une équipe de recherche. Maintenant, avec quelques semaines d'avance, je peux intervenir et conseiller l'équipe en question s'il y a lieu. »



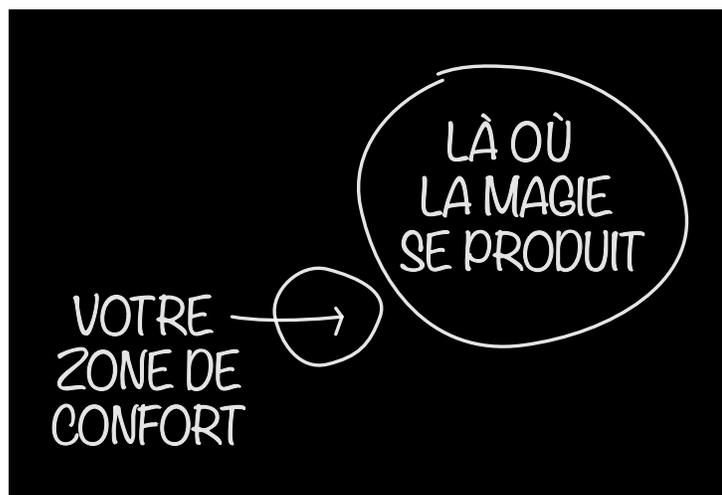
Bravo à l'équipe!

Caroline Paquin, coordonnatrice administrative, Centre de recherche

# ÉVÈNEMENT LEAN

## 6<sup>E</sup> RENDEZ-VOUS DE L'AMÉLIORATION CONTINUE DU RÉSEAU DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DU QUÉBEC

Anciennement appelé Colloque *Lean* santé, ce rendez-vous se tiendra les 10, 11 et 12 mai 2017, à Sherbrooke, sous le thème : « **Piloter la transformation en innovant au quotidien** ». Plusieurs projets d'optimisation et d'amélioration *Lean* de notre Institut y seront présentés. Surveillez le prochain numéro du Bulletin l'Institut pour les détails des projets partagés.



DES SOLUTIONS QUI AMÉLIORENT L'ACCESSIBILITÉ SÉCURITAIRE DES MÉDICAMENTS AUX USAGERS  
LE DÉPARTEMENT DE PHARMACIE OPTIMISE SON PROCESSUS DE DISTRIBUTION

**LEAN** **BONS COUPS**



Le département de pharmacie valide plus de 725 000 ordonnances annuellement.

La révision du processus du carter de médicament par les employés a été permise :

- **Premiérification de plus de 30% du délai moyen de validation des ordonnances**
- **DÉLAIS MOYENS DE VALIDATION**
  - **STAT : 15 MINUTES (AMÉLIORATION DE 9 MINUTES)**
  - **COURT DÉLAI : 15 MINUTES (NOUVELLE PRIORITÉ CRÉÉE POUR ÉVITER LES FAUX STAT)**
  - **PROGRESSIF : 30 MINUTES (AMÉLIORATION DE 9 MINUTES)**
  - **RÉGULIERS : 45 MINUTES (AMÉLIORATION DE 30 MINUTES)**
- **Premiérification de 34% du respect du délai attendu de validation des ordonnances**
- **La diminution de 84% des ordonnances non validées en STAT par les unités de soins, ce qui améliore notamment la prise en charge des soins urgents**
- **Premiérification significative du climat de travail**
- **Implémentation d'une culture d'amélioration continue et de mesure de la performance**

UN DÉPARTEMENT DE PHARMACIE PLUS PERFORMANT ET STIMULANT GRÂCE AUX IDÉES DE TOUT LE MONDE

Remerciements aux bons coups! Les vôtres ont été jugés si utiles à partager! Partagez-les! Envoyez-nous à l'adresse suivante: [lean@ciussq.org](mailto:lean@ciussq.org) ou visitez l'équipe dans le secteur Innovation Santé.



UN BON COUP EN SUSCITE UN AUTRE  
3 ÉQUIPES PROFITENT DU RÉAMÉNAGEMENT DE L'UTILITÉ PROPRE DU 3<sup>E</sup> NOTRE-DAME POUR RESTRUCTURER L'UTILITÉ SOUILLÉE, ET CE, À COÛT MINIMAL

**LEAN** **BONS COUPS**



Le travail de collaboration des équipes de la prévention et contrôle des infections (PCI), des installations médicales et des préparés aux bénéficiaires (PAB) a permis une refonte physique de l'utilité souillée plus de la moitié (cadrage et plus fonctionnelle). La réorganisation de l'espace, la peinture, le nettoyage, la récupération d'immobilier réutilisé et la rationalisation des interventions ont les ingrédients-clés de cette belle réussite. Cette réalisation aura permis :

- une amélioration des bonnes pratiques cliniques concernant l'insertion du matériel de soins
- un impact significatif dans le travail au quotidien des équipes de soins
- une baisse du coût de l'approvisionnement du matériel de soins disponible sur l'unité, ce qui diminue le nombre de produits gaspillés
- une diminution de la valeur de l'inventaire de près de 4 500 \$ et un crédit de plus de 1 300 \$ pour l'unité de soins

BRAVO POUR CETTE BELLE RÉUSSITE ET MERCI POUR LA GRANDE COLLABORATION

Remerciements aux bons coups! Les vôtres ont été jugés si utiles à partager! Partagez-les! Envoyez-nous à l'adresse suivante: [lean@ciussq.org](mailto:lean@ciussq.org) ou visitez l'équipe dans le secteur Innovation Santé.



**VOTRE OPINION EST IMPORTANTE POUR NOUS!**  
PARTAGEZ-NOUS VOS OPINIONS, VOS IDÉES DE PROJETS, VOS PRÉOCCUPATIONS, OU ENCORE FAITES-NOUS PART DE VOTRE EXPÉRIENCE! L'ÉQUIPE DU LEAN VOUS ÉCOUTE : [IUCPQ.LEAN@SSSS.GOUV.QC.CA](mailto:IUCPQ.LEAN@SSSS.GOUV.QC.CA), POSTE 2949

Danielle Boucher  
Bureau des communications



## SERVICE DE SOINS SPIRITUELS

# LES SOINS SPIRITUELS : UNE SAINTE HABITUDE DE VIE À CULTIVER

Chaque établissement de santé dispose d'un service de soins spirituels. Son objectif vise à répondre aux besoins spirituels et religieux des personnes hospitalisées, hébergées et de leurs proches. L'offre de service se vit à l'intérieur d'une démarche d'accompagnement dans la vie spirituelle, un soutien moral, un rituel adapté, une intervention d'ordre religieux, etc.

Dans un établissement de santé comme le nôtre, les besoins spirituels et religieux émergent fréquemment dans un contexte de « crise » où la vie de la personne est fortement remuée, ébranlée; où un événement grave, souvent inopiné, devient la cause d'un enjeu majeur; où une prise de décision difficile se pointe à l'horizon; où une situation de mort survient ou apparaît imminente. Dans de telles circonstances, les **soins spirituels** apportent aux personnes un réconfort senti, un soutien moral, une force, un moment de paix et d'intériorité. Ils favorisent une ouverture sur une espérance nouvelle ou renouvelée. Ils peuvent aussi contribuer à donner un sens à un événement qui, en soi, n'en a pas. Ceci dit, les soins spirituels ne sont pas uniquement pour les temps de crise. Ils sont conçus pour prendre soin de nous au quotidien. Ils sont une **saine habitude de vie à cultiver** en raison de la « valeur » de toute personne.

Prenez l'exemple d'un bien précieux, qui vous est cher, auquel vous tenez énormément. Il peut s'agir d'une personne ou d'un objet. Aux yeux de certains, ce bien pourra sembler anodin, mais pour vous, il a une valeur notable, une valeur inestimable, sentimentale. Ce « bien précieux » est associé à un investissement de soi, à une expérience vécue. Il nourrit un lien significatif, il répond à un désir d'accomplissement. À nos yeux, il symbolise le meilleur d'un moment de vie que l'on ne veut pas oublier. Dans la Bible, il y a cette parole qui dit : « Tu as du prix

à mes yeux, tu comptes pour moi, je t'aime » (Isaïe 43, 4).

Les soins spirituels répondent à cette reconnaissance que l'on porte à l'égard de l'autre, à l'égard de toute personne en qui nos yeux savent voir la « valeur personnelle ». Notez que nous sommes invités à porter ce même regard admiratif sur nous-mêmes (estime de soi). Les soins spirituels sont ainsi bienfaisants en tout temps. Ils pratiquent l'art du prendre soin, du désir de veiller au bien-être continu de la personne, de maintenir une ouverture sur la vie, de soutenir le mieux possible et le plus longtemps possible, voire jusqu'à la fin, la personne dans sa valeur « personnelle », dans sa dignité.

Intégrons cette saine habitude de vie dans notre quotidien que sont les soins spirituels. Nos forces intérieures resteront en excellente santé et nous saurons venir en aide, quel que soit l'événement ou l'heure. Je vous laisse sur ces paroles d'une chanson de Jacques Michel : « Amène-toi chez nous ».

Paroles : page suivante



## AMÈNE-TOI CHEZ NOUS

paroles et musique : Jacques Michel

Si le cœur te fait mal  
Si tu ne sais plus rire  
Si tu ne sais plus être gai comme autrefois  
Si le cirque est parti  
Si tu n'as pu le suivre  
Amène-toi chez nous, je t'ouvrirai les bras  
Je n'ai rien d'un bouffon  
Qui déclenche les rires  
Mais peut-être qu'à deux nous trouverons la joie...  
Viens!

Si tu ne peux pas mordre  
Dans la vie qui t'emporte  
Parce que c'est la vie qui te mord chaque jour  
Si tu ne peux répondre  
Aux coups qu'elle te porte  
Amène-toi chez nous, je serai dans ma cour  
Je ne sais pas guérir  
Je ne sais pas me battre  
Mais peut-être qu'à quatre nous trouverons le tour...  
Viens!

## Refrain :

N'oublie pas que ce sont les gouttes d'eau  
Qui alimentent le creux des ruisseaux  
Si les ruisseaux savent trouver la mer  
Peut-être trouverons-nous la lumière

Si tu cherches à savoir  
Le chemin qu'il faut suivre  
Si tu cherches à savoir ce vers quoi tu t'en vas  
Si tu vois ton bateau  
Voguer à la dérive  
Amène-toi chez nous, j'aurai du rhum pour toi  
Je ne suis pas marin  
Je vis loin de la rive  
Mais peut-être qu'à cent nous trouverons la voie...  
Viens!

Si tu t'interroges  
Sur le secret des choses  
Si devant l'inconnu tu ne sais que penser  
Si on ne répond pas  
Aux questions que tu poses  
Amène-toi chez nous, je saurai t'écouter  
La vérité m'échappe  
Je n'en sais pas grand-chose  
Mais peut-être qu'à mille nous saurons la trouver...  
Viens!

---

*Jean-Marc Fournier, prêtre  
Intervenant en soins spirituels*

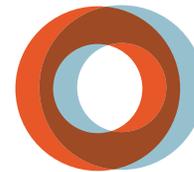


Revue SpiritualitéSanté, Avril 2017 (vol. 10 no 1)

La consommation abusive de drogue, d'alcool, de médicaments ou de jeu est devenue un phénomène social majeur aux conséquences dévastatrices tant sur les plans physique que psychosocial. Les questions émergent à la jonction des champs de la dépendance et de la spiritualité sont nombreuses. Qui consomme et pourquoi? La consommation abusive pourrait-elle être une forme de quête de sens? Comment se profile le parcours entre consommation et addiction? Que peut-on offrir en termes de soutien et de services? Comment la spiritualité peut-elle soutenir le processus de retour vers l'équilibre? C'est à ces réflexions que vous convie le prochain numéro de *SpiritualitéSanté*.

Le CSSanté publie trois fois par année la revue SpiritualitéSanté destinée aux professionnels et au personnel soignant du réseau de la santé. Pour renseignements : 418 682.7939 poste 4850 ou visitez-nous au [www.cssante.ca/revue-spiritualitesante](http://www.cssante.ca/revue-spiritualitesante)

# DES NOUVELLES DE VOTRE FONDATION



FONDATION  
INSTITUT UNIVERSITAIRE  
DE CARDIOLOGIE  
ET DE PNEUMOLOGIE  
DE QUÉBEC



## INSCRIPTIONS AU CYCLO-DÉFI IUCPQ

Le **10 septembre 2017**, joignez-vous à nous et **venez relever le défi!**

Le Cyclo-Défi IUCPQ, c'est une randonnée stimulante, sécuritaire et non chronométrée, qui réunit près de 300 cyclistes de tous les niveaux, qui rouleront pour la cause selon trois différents pelotons :

- 50 km à une vitesse moyenne de 22 km/h
- 100 km à une vitesse moyenne de 25 km/h
- 125 km à une vitesse moyenne de 29 km/h

Présenté par Cominar, et sous la présidence d'honneur de M. Michel Dallaire, chef de la direction du Fonds de placement immobilier Cominar, le Cyclo-Défi IUCPQ est un événement-bénéfice de la Fondation. Tous les profits amassés lors de cette randonnée serviront à appuyer l'Institut en contribuant à l'achat d'équipements spécialisés, au financement de la recherche et de l'enseignement, et ce, pour le plus grand bénéfice de la population du centre et de l'est du Québec, soit plus de 2,2 millions de personnes. **L'an dernier**, le Cyclo-Défi IUCPQ a permis d'amasser **95 000 \$ de profits nets** pour soutenir l'amélioration des soins à nos patients. Inscrivez-vous dès maintenant sur le site [www.cyclodefi-iucpq.com](http://www.cyclodefi-iucpq.com).

### Du nouveau pour le Cyclo-Défi IUCPQ

- Une refonte visuelle : pour donner un look plus moderne et un vent de fraîcheur à l'événement
- Un nouveau site Internet : plus convivial, plus facile d'utilisation et de nouvelles fonctionnalités aux participants





## 2<sup>E</sup> ÉDITION : TOURNOI DE DEK HOCKEY 2017

**Réservez votre place** pour participer au 2<sup>e</sup> tournoi de Dek Hockey au profit du Fonds des jeunes greffés cardiaques!

Comptant sur des années d'expérience et une passion certaine pour le hockey, Jean Veillette, agent administratif à l'unité du 4<sup>e</sup> Central Ouest de l'Institut, en collaboration avec la Fondation IUCPQ, vous invite à former votre équipe et à participer à un tournoi de Dek Hockey amical, qui aura lieu le **samedi 7 octobre 2017**. Pour une deuxième année consécutive, Jean se mobilise pour les jeunes greffés cardiaques désireux de faire en sorte que leur séjour à l'Institut soit plus agréable. Au total, près de 20 équipes s'affronteront lors de cette rencontre où plaisir, sport et bonne cause seront au rendez-vous!

### MODALITÉS POUR L'ÉDITION 2017

#### Trois classes

- Classe « A » : 1 joueuse féminine
- Classe « B » : 2 joueuses féminines
- Classe « C » : 4 joueuses féminines

#### Chaque équipe :

- est assurée de jouer un minimum de trois (3) parties lors du tournoi;
- doit être formée de sept (7) joueurs, incluant le gardien.

#### Coût d'inscription

210 \$ par équipe (30 \$ par joueur). Un reçu fiscal pour la portion admissible peut être remis aux participants sur demande (voir les conditions sur le formulaire d'inscription).

Alignement à remettre au plus tard le 22 septembre!

Pour information et inscription, consultez le site Internet de la Fondation dans la section Activités : [www.fondation-iucpq.com/activités](http://www.fondation-iucpq.com/activités)

L'initiative de Jean vous inspire? N'hésitez pas à joindre la Fondation pour discuter de vos projets de collecte de fonds au 418 656-4999, poste 3450, ou par courriel à [valerie.morency@fondation-iucpq.org](mailto:valerie.morency@fondation-iucpq.org)



# DES NOUVELLES DE VOTRE FONDATION



FONDATION  
INSTITUT UNIVERSITAIRE  
DE CARDIOLOGIE  
ET DE PNEUMOLOGIE  
DE QUÉBEC

## DÉFI ENTREPRISES

« J'ai eu une transplantation cardiaque le 28 mai 2008 à l'âge de 34 ans. Lorsque j'ai su que j'aurais un nouveau cœur, l'une des premières choses qui m'est venue à l'esprit est que je pourrais enfin courir! J'ai commencé une minute à la fois. Chaque minute était extraordinaire : j'avais l'impression d'être encore plus vivante à chaque pas. Au cours des dernières années, j'ai participé à plusieurs courses. À chaque fois que j'atteins la ligne d'arrivée, c'est plus qu'une satisfaction personnelle, c'est le commencement de mon remboursement à la société pour le plus beau cadeau que l'on puisse recevoir : *la vie!* Grâce à ces initiatives et à bien d'autres, j'ai amassé plus de 58 600 \$ pour la Fondation IUCPQ.

Le 11 juin 2017, je participerai au Défi Entreprises. Venez courir ou marcher avec moi, et merci de donner à la Fondation IUCPQ afin de permettre à d'autres personnes comme moi d'avoir une deuxième vie! »  
Pour vous inscrire ou faire un don, visitez le site [www.defientreprises.com](http://www.defientreprises.com).

  
défientreprises



ANNIE GIRARD  
Greffée du cœur  
en 2008



**Au cœur de vos passions**  
GASTRONOMIE & DÉGUSTATION DE VINS

14<sup>e</sup> édition  
présentée par  
RBC Banque Royale

Sous la présidence d'honneur de  
**M. MARTIN THIBODEAU**  
Président, Direction du Québec  
RBC Banque Royale

**VENDREDI 9 JUIN 2017**  
Centre des congrès de Québec  
150 \$ / personne - 4 000 \$ / table

**COCKTAIL DÈS 18H**  
Souper gastronomique  
Dégustation de vins

**CHEF INVITÉ**  
  
Jean Soulard

**SOMMELIER**  
  
Vincent Laforune  
Exquis

**MAÎTRE DE CÉRÉMONIE**  
  
Joanne Boivin  
M.F.M. 102,9

AU PROFIT DE  
FONDATION  
INSTITUT UNIVERSITAIRE  
DE CARDIOLOGIE  
ET DE PNEUMOLOGIE  
DE QUÉBEC

PARTENAIRES MAÎTRES  
BMO Gestion de patrimoine  
BMO Nesbitt Burns

ÉQUIPE PHILIPPE BOEY  
CONSEILLERS EN PLACEMENT  
Desjardins  
Gestion de patrimoine  
VIEUX MOULINS

FASKEN  
MARTINEAU

RioTintoAlcan

### Saviez-vous que...

La Fondation IUCPQ est l'organisme bénéficiaire officiel des dons amassés lors du Défi Entreprises? En 2016, **29 196,80 \$** ont été **versés au Fonds PPMC** (Pavillon de prévention des maladies cardiaques) de l'Institut pour soutenir le développement des programmes de prévention, de réadaptation, de recherche et d'enseignement, en plus de contribuer à l'achat d'équipements dans un souci d'amélioration constante des services offerts à la clientèle du PPMC.

TRAVAUX D'AGRANDISSEMENT DE L'ENTRÉE PRINCIPALE  
UN PROJET DE CONSTRUCTION MAJEUR, ORCHESTRÉ  
DE FAÇON EXCEPTIONNELLE, A PERMIS DE Doter L'INSTITUT  
D'UNE ENTRÉE ACCESSIBLE, MODERNE ET SÉCURITAIRE



Participants au projet : Céline Touchette, Denis Potvin, Marc-André Bédard, Diane Racine, Guy Fournier et Pierre Pelletier.

Par son travail professionnel, son engagement et sa créativité, Marc-André Bédard, conseiller en bâtiment et chargé de projet, a réussi à faire de ce projet de construction un franc succès. Cette réussite est aussi due à la très bonne collaboration du personnel de la Direction des services techniques, des services cliniques touchés et de la Fondation. En plus de permettre l'accessibilité universelle par l'ajout d'un ascenseur et de portes automatisées, ainsi que par la centralisation en un lieu des entrées et des départs des patients, les travaux auront aussi permis :

- de rendre confortables et sécuritaires les espaces de circulation et d'attente
- de remplacer et mettre aux normes les entrées d'eau potable et les conduites d'égouts situées directement sous l'entrée principale, et ce, sans interrompre les services
- d'améliorer la visibilité de l'entrée principale et son image globale
- de réintégrer l'œuvre d'art en permettant de faire un lien dynamique avec les écrans et ainsi de faire rayonner la générosité des donateurs à la Fondation
- de mieux diriger les visiteurs grâce à une signalisation efficace

**Merci à tous les membres du personnel qui ont fait preuve de compréhension et qui ont su s'adapter tout au long des travaux!**

Témoin ou auteur de bons coups? Ne soyez pas les seuls à en profiter. Partagez-les!  
Écrivez-nous à l'adresse suivante : [BonsCoups@ssss.gouv.qc.ca](mailto:BonsCoups@ssss.gouv.qc.ca)  
Ou visitez l'intranet dans la section *Institut/Bons coups*



AVILLES UNIVERSITÉ LAVAL

Communications et relations publiques



Membres de l'équipe cycliste IUCPO-UL, édition 2017 : Claudine Lailberts, Marie Perquet, Anne Fortois, Cynthia Lemoine, Karine Maheux et Didier Sney

**Pour une 9<sup>e</sup> année, du 15 au 18 juin 2017  
l'IUCPQ-UL participe à l'événement du 1000 km,  
du Grand défi Pierre Lavoie**

C'est une grande fierté pour notre organisation et nos cinq cyclistes de participer à nouveau au Grand défi Pierre Lavoie, une organisation à but non lucratif dont la mission est d'encourager les jeunes à adopter de saines habitudes de vie, une mission que l'Institut partage.

Dans le cadre de cet événement, chaque équipe parraine une école primaire afin de lui permettre de mettre en place des projets favorisant l'adoption de saines habitudes de vie et d'activité physique. Cette année, l'équipe cycliste de l'IUCPQ-UL a choisi de parrainer l'école FERNAND-SEGUIN.



Nous vous invitons à nous appuyer financièrement afin de pouvoir permettre à l'école FERNAND-SEGUIN de faire l'acquisition d'équipements sportifs pour faire bouger les élèves et de financer des projets favorisant l'adoption de saines habitudes de vie au sein de l'école.

Pour nous aider, il suffit d'aller sur le site [www.legdpl.com](http://www.legdpl.com) et de faire un don à l'équipe IUCPQ-UL.

*Merci pour votre contribution*





# TIRAGES MENSUELS **MOITIÉ-MOITIÉ** DU CENTENAIRE

Coût du billet : 2\$ pour 1 billet ou 5\$ pour 3 billets

## Surveillez la publicité!

\* L'Institut se conforme aux normes de la Régie des alcools, des courses et des jeux du Québec



INSTITUT UNIVERSITAIRE  
DE CARDIOLOGIE  
ET DE PNEUMOLOGIE  
DE QUÉBEC