

L'INSTITUT

AVRIL À JUILLET 2019 | VOLUME 30, NUMÉRO 2

Actualités et babillard

Page 3

Qualité et performance

Page 25

Centre de recherche

Page 28

Témoignages d'usagers

Page 33

Art et spiritualité

Page 34

Fondation

Page 36



Le Dr Charles Morasse, accompagné de sa conjointe et de leurs enfants

GALA RECONNAISSANCE 2019

Le comité du jury a accordé le **Prix d'excellence 2019 au Dr Charles Morasse**, notamment parce qu'il est reconnu par ses pairs pour son écoute, son empathie, son respect, sa qualité d'enseignement ainsi que sa capacité à innover et à mobiliser les gens travaillant avec lui afin d'optimiser la prise en charge de la clientèle active. C'est le médecin qui incarne le mieux la recherche du bien-être des sphères biopsychosociales des usagers. Chaque geste posé vise l'amélioration de vie des usagers et de leurs proches, mais également celle de ses collègues.

Le gala reconnaissance étant consacré au personnel de l'Institut, le comité organisateur vous invite à visionner les vidéos des finalistes de chaque catégorie. Elles se trouvent sur l'intranet dans la section [Employés > Reconnaissance > Gala reconnaissance](#) et sur l'Internet dans la section [Institut > Qui sommes-nous ? > Gala reconnaissance](#). Vous y retrouverez la liste des lauréats ainsi que des personnes mises en nomination, avec une courte description pour chacun!

Bonne lecture!

La direction des ressources humaines et des communications



INSTITUT UNIVERSITAIRE
DE CARDIOLOGIE
ET DE PNEUMOLOGIE
DE QUÉBEC

AFFILIÉ À  UNIVERSITÉ
LAVAL

CALENDRIER DES ÉVÉNEMENTS DE LA SANTÉ LIÉS À LA MISSION DE L'INSTITUT *juin à octobre 2019*

JUIN

Journée mondiale de l'environnement - **5 juin***

Journée mondiale de sensibilisation à la
maltraitance des personnes âgées - **15 juin***

Journée nationale de sensibilisation au
bien-être (cancer) - **26 juin**

JUILLET

Journée mondiale contre l'hépatite - **28 juillet***

SEPTEMBRE

Mois de la sensibilisation au cancer de
la prostate

Journée mondiale de prévention du suicide -
10 septembre*

La Journée Terry Fox - **15 septembre***

OCTOBRE

Mois de la sensibilisation au cancer du sein -
Société canadienne du cancer

Le mois de l'ergothérapie

Semaine canadienne des soins intensifs -
27 octobre au 3 novembre

Journée des techniciens en pharmacie -
15 octobre

Les événements suivis d'un (*) ont lieu tous les ans le même jour.

Source : <https://bit.ly/2MZi1g0>

PRÉSENCE DE L'INSTITUT SUR LES RÉSEAUX SOCIAUX



Devenez membre actif et partagez la page [Facebook](#) officielle de l'Institut



Consultez toutes les vidéos sur la chaîne [YouTube](#)



Suivez les opportunités d'emploi via notre page [LinkedIn](#)



Suivez-nous sur [Twitter](#)

L'ÉQUIPE DU BULLETIN

Si vous avez des commentaires ou
d'autres suggestions, n'hésitez pas
à nous en faire part.

ÉCRIVEZ-NOUS À :
IUCPQ@ssss.gouv.qc.ca

Joël Clément
Adjoint à la DRHC,
Responsable des communications
et des relations médias

Marie-Josée Isabel, coordination
Brigitte Boudreault, graphisme
Joanne Hamelin, correction et relecture

Un remerciement spécial à **nos collaborateurs**
qui fournissent des textes et à **nos bénévoles**
qui distribuent le bulletin de l'Institut.

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

Prochain Bulletin :
Date de tombée : **9 septembre 2019**
Date de parution : **24 octobre 2019**

Impression : **Les Copies de la Capitale**
Tirage : **500 copies**

Dépôt légal
Bibliothèque et Archives nationales
du Québec
ISSN 1920-3012
ISSN 1920-9398 (PDF)

GALA RECONNAISSANCE – ÉDITION 2019



L'équipe des participants

Le mardi 28 mai avait lieu le **10^e gala reconnaissance** visant à souligner le travail exceptionnel des gens qui se démarquent par leur compétence et leurs habiletés distinctes au sein de l'Institut. Ce sont ainsi plus de 315 convives qui ont pu assister au dévoilement des personnes et des équipes mises en nomination et des lauréats des quinze catégories. Cette soirée a été animée en toute simplicité par Marie-Christine Rainville-Lajoie.

Cette année, le comité organisateur s'est inspiré du jeu télévisé « Le Tricheur » afin de vous faire connaître votre institut. Un segment vidéo de l'animateur télé vedette, M. Guy Jodoin, a d'ailleurs été diffusé aux spectateurs pour souligner l'importance du travail accompli à l'Institut. Chaque question du jeu portait sur une des catégories du gala. Nos formidables participants : Julie Bisson, Marco Fréchette, France Boucher, Samuel Langlois et Véronique Tremblay, ainsi que notre animateur, Joël Clément dans le rôle de Guy Jodoin, ont su relever le défi de divertir et de se prêter au jeu spontanément.



Encore une fois, félicitations à tous et merci pour votre implication quotidienne!

Votre comité organisateur

L'objectif étant de mettre en lumière les efforts et les réalisations exceptionnelles de l'Institut, le comité du gala a décidé de poursuivre le prix « Coup de cœur ». Cette année, l'équipe de sociofinancement pour Dérek s'est vue remettre cet honneur. Rappelons que Dérek, le fils d'une infirmière, est atteint d'une leucémie depuis l'âge de neuf mois. Il a dû subir trois greffes qui, nous l'espérons, auront raison de cette maladie. M^{mes} Karyne Parent et Claudia Latulippe ont ainsi réussi à mobiliser les membres du personnel afin de créer une équipe de sociofinancement visant à collecter des fonds pour aider leur collègue à travers cette épreuve de vie difficile. Ce moment émouvant a permis de mettre en lumière que l'entraide et la volonté de tous ne sont pas uniquement orientées vers nos usagers, mais également entre nous afin de se soutenir dans les moments où nous en avons le plus besoin. Le comité a également tenu à souligner les 30 années de bénévolat de **M^{me} Nicole Morin** et à remercier le **comité organisateur des fêtes du centenaire** pour les activités réalisées afin de célébrer nos 100 ans.

LES LAURÉATS ET NOMMÉS

AMÉLIORATION DE LA QUALITÉ ET DE LA SÉCURITÉ DES SOINS ET DES SERVICES

Nom	Reconnaissance pour :
Carole Lavoie, adjointe à la Direction de la qualité, de l'évaluation et de l'éthique	Carole est reconnue pour sa grande capacité à innover et à créer un environnement facilitant le développement de nouvelles idées. Elle s'inscrit dans une philosophie de partenariat avec ses collaborateurs et influence positivement l'avancement des travaux cliniques liés à la qualité et à la sécurité des usagers. Elle a d'ailleurs coordonné avec brio la démarche organisationnelle de la visite d'Agrément Canada.
Équipe d'endoscopie	L'équipe est reconnue pour avoir introduit la manométrie à l'Institut afin de répondre aux besoins de l'ensemble de la clientèle; pour avoir formé les autres milieux de notre RUIS-UL; pour avoir développé le programme de mucosectomie et radiofréquence pour la dysplasie dans la maladie de Barrett; pour avoir développé des traitements de radiofréquence et de mucosectomie réalisés en externe afin de libérer des lits au sein de l'établissement.
Jean-Louis Demers et Colette Robichaud, bénévoles (CIROP)	Ces deux personnes sont reconnues pour le soutien à la mise en place et la gestion d'ateliers éducatifs; pour avoir développé l'infolettre informant la clientèle des différentes activités offertes et des nouvelles lectures disponibles; pour avoir créé un centre de documentation spécialisé en oncologie; pour avoir collaboré avec des couturières afin d'offrir une variété de foulards, de turbans et de bonnets disponibles à petits prix.
Comité sentinelle et Mélissa Lagacé, coordonnatrice en nutrition clinique	Ces personnes sont reconnues pour avoir développé un projet permettant la création du comité sentinelle ayant pour objectifs d'accroître la sensibilisation à la malnutrition, de discuter de solutions possibles et de s'entendre sur des mesures immédiates. Ce comité a permis d'augmenter les dépistages, de mieux traiter les usagers et de conscientiser tout le personnel. Ce comité est devenu une référence à l'externe.
Nathalie Houle, infirmière clinicienne	Nathalie est reconnue pour être une chef de file dans le domaine de l'insuffisance rénale. Elle gère à elle seule une cohorte de 210 usagers. Elle optimise l'ensemble des traitements à l'usager, créant le pont avec les différents services pour assurer la qualité et surtout, la sécurité.



GESTION

Nom	Reconnaissance pour :
Amélie Cantin, conseillère en gestion des ressources humaines	Amélie est reconnue pour être une gestionnaire de cœur avec une grande disponibilité. Elle se démarque particulièrement par sa capacité à gérer dans la tempête, dans l'incertitude et dans l'ambiguïté. Ayant un bon sens de l'empathie, elle éprouve un intérêt sincère quant à nos préoccupations et à notre besoin de soutien. Elle est une personne qui cultive le bonheur au travail.
Bernard Guérin, chef de service de thérapie respiratoire, de physiologie respiratoire et du laboratoire régional des troubles respiratoires du sommeil	Bernard est reconnue pour sa disponibilité, son ouverture, sa capacité à déléguer et à faire confiance à ses équipes. Il prend à cœur les tâches de tous ses employés et essaie toujours de voir si on peut améliorer les choses. On peut dire de lui qu'il est altruiste, généreux et empathique.
Claire Audoueneix, chef des équipes volantes	Claire est reconnue pour le partage de son expertise en développement des compétences des employés. Elle inspire par ses actions concrètes favorisant ainsi l'intégration de nouveaux employés. Sa grande disponibilité à partager son savoir, ses capacités d'écoute et d'empathie font d'elle une leader qui incite ses collègues à se mobiliser pour faciliter l'accompagnement des nouveaux employés.
Joanie Charest, chef d'unité de soins – 7 ^e pavillon Central et cliniques spécialisées en médecine interne	Joanie est reconnue pour mettre en place des solutions afin de diminuer la charge de travail de son équipe. Elle assure également une gestion de proximité et n'hésite pas à aider ses équipes sur le terrain. À l'écoute de l'autre, elle prend toujours le temps de discuter avec ses employés.

LES LAURÉATS ET NOMMÉS

SUITE - GESTION

Nom	Reconnaissance pour :
Mathieu Rhéaume, chef de service logistique – réception et distribution	Mathieu est reconnu pour son attitude positive et son écoute, qui amènent la confiance au sein de son équipe et auprès de ses collaborateurs. Il n'hésite pas à accompagner les gens dans leur développement de compétences et reconnaît sans cesse les progrès et les bons coups de chacun.
Mathieu Vézina, chef de service de l'urgence	Mathieu est reconnu pour avoir permis de régulariser les horaires du personnel afin d'assurer une meilleure couverture pour la prise en charge des usagers. Il travaille également en étroite collaboration avec les équipes médicales et s'assure de maintenir un excellent climat de travail au sein de son service. De nature positive et sensible à son environnement, il n'hésite pas à soutenir son personnel lorsque requis.
Mylène Lebrun-Paré, adjointe au directeur de l'enseignement et des affaires universitaires	Mylène est reconnue pour son écoute remarquable, sa capacité à guider et à motiver ses employés dans des processus plus efficaces afin de les aider à optimiser leur travail. Ses employés peuvent toujours compter sur elle. Dotée de beaucoup d'empathie et d'humour, les échanges avec ses équipes en sont facilités.
Nathalie Poulin, chef d'unité de soins – 3 ^e Soins intensifs cardiaques	Nathalie est reconnue pour avoir obtenu rapidement la confiance de son équipe en étant toujours positive, en apportant des idées novatrices et en étant à l'écoute. Elle prend à cœur les projets qu'elle fait avancer très rapidement par son implication, tout en assurant leur pérennité.
Patrice Tremblay, coordonnateur d'activités d'établissement	Patrice est reconnu pour être un coordonnateur d'activités en or. Il est apprécié des employés en démontrant une humanité, une empathie et une écoute hors du commun. Il sait accompagner ses collègues et les employés lors de périodes d'adaptation aux changements et exprime constamment de la reconnaissance lors des bons coups ou des journées difficiles.



ESPRIT D'ÉQUIPE ET DE COLLABORATION

Nom	Reconnaissance pour :
L'équipe des secrétariats médicaux	L'équipe est reconnue pour avoir développé une expertise dans la spécialité médicale à laquelle elles sont affectées afin d'offrir un service de qualité à la clientèle. Elle collabore avec l'ensemble des professionnels pour assurer une trajectoire de soins aux usagers simple et empreinte d'humanité pour nos usagers.
La chorale de l'IUCPQ-UL	La chorale de l'Institut est reconnue pour être un groupe de personnes dévouées provenant de diverses directions afin que chacun apporte son expérience et contribue au mieux-être de la clientèle et de leurs collègues. La chorale n'hésite pas à investir bon nombre d'heures de préparation afin de souligner le temps des fêtes au sein de l'équipe.
Le comité directeur du G7	Le comité est reconnu pour avoir apporté à notre institution des mécanismes de coordination efficaces permettant une préparation concertée avec la structure de gouvernance triennale. Le comité a ainsi planifié toutes les actions requises en cas de situation interne et a su mobiliser l'ensemble des intervenants de l'Institut afin de les réaliser.
Le comité organisateur des fêtes du centenaire	Le comité est reconnu pour s'être impliqué activement dans les fêtes du centenaire depuis décembre 2015. Il a su cristalliser dans le temps le centenaire par des activités rassembleuses destinées majoritairement aux membres du personnel afin de marquer le passage dans le temps et de faire rayonner un institut unique et avant-gardiste.
L'équipe de superviseurs pour les CEPIS USI	L'équipe est reconnue pour avoir permis de concrétiser le projet novateur permettant l'intégration des CEPIS dans les unités de soins intensifs. Leur dévouement a permis de faciliter ce changement auprès de leurs collègues. Elle a prouvé qu'un accompagnement de qualité, dans le cadre du développement des compétences dans un milieu ultraspécialisé, est la clé du succès.
L'équipe du 3 ^e pavillon Notre-Dame	L'équipe est reconnue pour l'ambiance qui y règne, soit le respect, la dévotion, la passion, mais surtout la qualité. L'équipe prend le temps d'aborder les situations et de trouver des solutions malgré les épreuves. Elle a su rebondir en se servant des forces de chacun afin de se soutenir, de s'entraider, d'échanger leurs connaissances et de veiller à la qualité des soins.
L'équipe du 5 ^e pavillon Central	L'équipe est reconnue pour son dynamisme, son engagement, ses qualités et ses compétences. Cette équipe s'assure de donner des soins spécifiques humains et de qualité aux usagers. Elle se donne à 100 % pour supporter les stagiaires, les nouvelles embauches ainsi que pour accueillir un bon nombre d'admissions rapidement afin de contribuer au mieux-être de la clientèle.
L'équipe du 6 ^e pavillon Central	L'équipe est reconnue pour son travail interdisciplinaire, pour son professionnalisme et pour son engagement à donner des soins de qualité, ce qui est leur plus grande fierté. Centrée sur l'utilisateur, cette équipe travaille quotidiennement dans le respect et la bonne humeur.

LES LAURÉATS ET NOMMÉS

SUITE - ESPRIT D'ÉQUIPE ET DE COLLABORATION

Nom	Reconnaissance pour :
L'équipe du Service alimentaire - implantation du menu régional	L'équipe est reconnue pour avoir relevé le défi d'implanter le menu régional. Elle a su s'adapter et en faire une réussite. Pour y arriver, tout le monde a partagé son expertise et a fait preuve de professionnalisme, de souci du travail et de minutie afin de mettre l'accent sur le goût et la qualité. L'équipe a su conserver sa réputation de haut standard de qualité.
Les infirmières de la clinique ambulatoire d'oncologie	Les infirmières de la clinique ambulatoire d'oncologie sont reconnues pour être disponibles pour les usagers, que ce soit pour les écouter, les conseiller ou leur offrir des soins dont ils ont besoin. Partageant une véritable passion pour l'oncologie, l'entraide est très présente et essentielle au sein de cette petite équipe.
L'équipe du Service de santé	L'équipe est reconnue pour unir ses forces afin de contribuer au mieux-être des employés. Elle met son écoute active, son soutien et son empathie en action afin d'aider sa clientèle à réintégrer sagement l'Institut. Cette équipe inspirante soutient chaque employé, peu importe l'épreuve.



ENGAGEMENT ORGANISATIONNEL – VOLET CLINIQUE

Nom	Reconnaissance pour :
Mélissa Alain, infirmière	Mélissa est reconnue pour son grand professionnalisme, son calme, sa douceur et sa force de caractère qui font d'elle une personne d'exception, autant pour ses collègues qu'auprès des usagers.
Colette Beaulieu, technologue en radiodiagnostic	Colette est reconnue comme étant une technologue complète et investie. Par ses comportements, elle répond et satisfait au quotidien, aux quatre valeurs organisationnelles de l'organisation.
Geneviève Boily, infirmière praticienne spécialisée	Geneviève est reconnue comme une personne pleinement engagée, passionnée, soucieuse du travail bien fait afin de promouvoir des soins aux usagers de qualité, et ce, en étroite collaboration avec l'équipe interdisciplinaire. Elle démontre un bel équilibre entre professionnalisme et humanité.
Diane Brunet, préposée aux bénéficiaires	Diane est reconnue pour son grand cœur, sa bonne humeur et son oreille attentive. Elle est souvent la première personne à donner un coup de main lorsqu'on en a besoin.
Julie Chamberland, assistante infirmière-chef	Julie est une ressource inestimable pour ses collègues sur tous les quarts de travail. C'est un pilier central à l'Unité coronarienne, une force tranquille, une leader et un modèle pour nous tous.
Doris Côté, préposée aux bénéficiaires	Doris est reconnue pour toujours avoir le feu sacré, car elle n'hésite pas à partager ses connaissances, à redoubler d'efforts quand le département roule à plein régime et à offrir des soins de qualité pour ses patients. Le département est devenu meilleur avec toi et tu vas nous manquer quand tu quitteras pour une retraite bien méritée.
Nathalie Dubois, préposée aux bénéficiaires	Nathalie est reconnue pour sa sensibilité qui lui permet de prendre soin des usagers avec empathie. Elle donne à ses collègues de l'équipe volante le sentiment de faire partie d'une équipe. Elle a toujours un petit mot gentil quand on la croise dans le corridor.
Marion Frappa, assistante infirmière-chef	Marion est reconnue pour sa passion à l'égard de la clientèle gériatrique, se traduisant par des interventions adaptées à sa clientèle, telle une douce chanson pour calmer un usager anxieux. Elle nous amène tous à cheminer et à grandir, autant sur le plan personnel que professionnel.
Thérèse Grenier, technicienne classe B	Thérèse est reconnue pour sa grande contribution au bien-être et à la reconnaissance du secteur de la pharmacie. Force motrice, Thérèse a toujours une attitude positive, même lorsqu'elle est débordée. Elle n'a jamais compté ses heures et fait tout en son pouvoir pour offrir le meilleur service possible à ses collègues et ses usagers.
Dominique Lachance, coordonnatrice de recherche	Dominique est reconnue pour son approche sympathique et humaine, qui rassure et met les usagers en confiance. Pour elle, accompagner un usager signifie aussi de patienter avec lui dans la salle d'attente et d'aller lui chercher un repas à la cafétéria. Elle traite toujours ses patients comme si c'était avec un membre de sa famille, avec respect et compassion.
Valérie Michaud, physiothérapeute	Valérie est reconnue pour son ouverture, son positivisme et son côté rassembleur. Elle ne cesse de nous manifester, par ses idées novatrices et sa grande présence auprès de son équipe, son dévouement et son souci d'amélioration continue des pratiques en réadaptation.



LES LAURÉATS ET NOMMÉS

SUITE - ENGAGEMENT ORGANISATIONNEL – VOLET CLINIQUE

Nom	Reconnaissance pour :
Julien Ouellet, assistant infirmier-chef	Julien est reconnu pour son expertise, sa débrouillardise et ses aptitudes en gestion. Son calme, son savoir-faire, son savoir-être et son expérience font de lui une référence pour le personnel œuvrant à l'urgence. De plus, il est un des rares instructeurs de la région à la formation CTAS.
Karyne Parent, infirmière clinicienne	Karyne est reconnue pour son leadership, son implication, son ardeur à la tâche, sa main de fer dans un gant de velours et sa compréhension envers ses collègues.
Nancy Thiboutot, préposée aux bénéficiaires	Nancy est reconnue pour son implication avec dévouement dans tous les projets qui lui sont proposés. Elle agit comme agent de changement et fait rayonner l'Institut avec brio. Elle a la capacité d'adapter sa pratique selon le profil de la personne qu'elle côtoie.

ENGAGEMENT ORGANISATIONNEL – VOLET SOUTIEN ET ADMINISTRATIF

Nom	Reconnaissance pour :
Mathieu Bordeleau, conseiller en amélioration continue de la qualité	Mathieu est reconnu pour son attitude hyperpositive et pleine d'humour, notamment durant la gestion d'un changement qu'il a orchestrée et qui a permis de créer un esprit d'appartenance et d'harmonie au 7 ^e étage du pavillon Marguerite-d'Youville.
Joannie Lyonnais, agente administrative	Joannie est reconnue pour ses petites attentions, son accueil chaleureux, sa courtoisie et son respect envers les gens qu'elle côtoie. Sa présence en poste rassure toute l'équipe et elle est un pilier du 3 ^e Notre-Dame.
Isabelle Morasse, magasinière	Isabelle est reconnue pour le soutien offert aux équipes cliniques. Que ce soit pour la sécurité de l'utilisateur ou son confort, la guérison de ses plaies ou sa réadaptation physique, elle accueille les demandes et fait le transport de tous les équipements nécessaires dans un délai restreint.
Catherine Tremblay, ingénieure biomédicale	Catherine mise sur la collaboration et le partenariat dans les différents dossiers dont elle a la charge. Elle suscite la participation et trouve les meilleures solutions, tout en tenant compte des réalités de chacun. Elle sait mettre à profit sa vision globale avec positivisme et compétence.



QUALITÉ DE L'ACTE MÉDICAL, DENTAIRE OU PHARMACEUTIQUE

Nom	Reconnaissance pour :
D^{re} Sylvie Trottier, chef du département clinique des laboratoires de biologie médicale	Avoir su créer la place aux microbiologistes infectiologues à l'Institut en créant ce titre d'emploi et en démontrant l'importance de cette spécialité en médecine. Investie autant en recherche, en enseignement qu'au niveau clinique, elle a été un modèle durant l'ensemble de sa carrière.



RECHERCHE

Nom	Reconnaissance pour :
D^r Jean-Pierre Després	Sa remarquable contribution au développement de la recherche à l'Institut, mais également à l'avancement des connaissances en santé. Il est l'un des chercheurs le plus prestigieux de notre institution et le plus influent chercheur canadien dans le domaine de l'obésité. Ses travaux de recherche sont reconnus internationalement et sont considérés comme des avancées scientifiques remarquables et d'une grande originalité.



LES LAURÉATS ET NOMMÉS

ENSEIGNEMENT

Nom	Reconnaissance pour :
Sylvie Bergeron, agente administrative	Son soutien offert au programme d'enseignement de cardiologie en étroite collaboration avec les directeurs du programme. Depuis la dernière année, elle s'est démarquée par sa proactivité, son assiduité et la qualité de son travail. Elle s'assure d'offrir un soutien personnalisé aux résidents seniors et de les accompagner dans leur cheminement professionnel.

BÉNÉVOLE DE L'ANNÉE

Nom	Reconnaissance pour :
Jean-Louis Demers	Avoir contribué à la mise sur pied du CIROP, un centre bénévole permettant à nos usagers en oncologie et leur famille d'avoir accès à plusieurs services, facilitant cette épreuve de vie difficile.

PRIX LOUISE-JOBIN

Nom	Reconnaissance pour :
Nathalie Poulin, chef d'unité de soins – 3^e Soins intensifs cardiaques	Son grand leadership, son attitude positive et son ouverture d'esprit. Toujours prête à trouver des solutions innovantes pour résoudre des problématiques, elle est une source d'inspiration pour l'ensemble des soins infirmiers.

SAINES HABITUDES DE VIE CONCILIANT TRAVAIL ET VIE PERSONNELLE

Nom	Reconnaissance pour :
Catherine Huppé, infirmière	Catherine est reconnue pour avoir participé à la création d'une vidéo d'enseignement en chirurgie thoracique. Elle a également apporté son aide au 1 ^{er} symposium de chirurgie cardiaque. Elle est la personne qui dit toujours oui à tous les projets qui se présentent. En plus de son implication, elle sait garder un bon équilibre afin de concilier sa vie personnelle et familiale.
Philippe Perron-Bélanger, conseiller en amélioration continue	Philippe est reconnu pour sa grande motivation, l'amenant à s'entraîner le plus souvent possible durant son heure de dîner. Il a réussi à atteindre l'équilibre qu'il cherchait, soit manger santé, s'entraîner durant la journée et faire autant de sport à l'intérieur qu'à l'extérieur. Devenu papa, il a su préserver ce parfait équilibre.
Karyne Parent et Claudia Latulippe, infirmières	Karyne et Claudia sont reconnues pour s'investir auprès d'une cause qui leur tient à cœur, soit l'organisation d'activités de financement pour permettre à la famille de Derek, fils d'une de leur collègue, de rester unie dans l'épreuve qu'est la maladie. Ces deux femmes sont inspirantes et représentent un modèle de générosité.



LES LAURÉATS ET NOMMÉS

PRÉVENTION ET ORGANISATION DU TRAVAIL

Nom	Reconnaissance pour :
Valérie Allard, ergothérapeute et formatrice PDSB	Valérie est reconnue pour son implication active dans la démarche multidisciplinaire, visant la réduction des troubles musculosquelettiques au 3 ^e Soins intensifs et au 4 ^e PC. Ses actions ont permis de développer de nouvelles pratiques sécuritaires pour les radiologies au chevet, d'introduire de nouveaux équipements facilitant la mobilisation des usagers, de former le personnel et de les accompagner dans le processus de résolution de problème.
Emmanuel Hoffmann, conseiller en bâtiment	Emmanuel est reconnu pour avoir conçu des plans répondant aux normes ministérielles afin de faire face à la grande possibilité de recevoir des manifestants contaminés à l'urgence lors du G7. Grâce à son expertise d'architecte, il a su conceptualiser, planifier et réaliser la séparation et l'installation du matériel de décontamination.



BONS COUPS - VOLET CLINIQUE

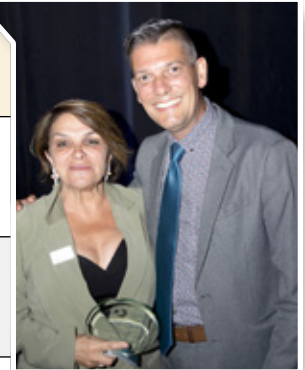
Nom	Reconnaissance pour :
Corinne Leroy, assistante infirmière-chef	Corinne est reconnue pour être une vraie pieuvre pleine d'énergie. Passionnée, elle a le bien-être des usagers à cœur. Elle a à cœur que son équipe ait envie de travailler et qu'elle ait le matériel et les connaissances pour le faire. On a d'ailleurs pu remarquer une diminution d'erreurs dans les dossiers.
Édith Thibault, technologue en radiodiagnostic	Édith est reconnue pour avoir monté une formation sur l'exécution des radiographies pulmonaires aux usagers en collaboration avec une collègue. Elle a également participé de façon active à l'implantation de méthodes de travail sécuritaires pour les intervenants lors de l'exécution des radiographies au chevet.
Groupe de travail pour l'agrandissement en façade	Le groupe est reconnu pour l'utilisation de nouveaux outils de haute technologie innovants et performants afin d'être à la fine pointe de la technologie et de favoriser le rayonnement de l'Institut. L'expertise clinique a su être mise de l'avant lors du projet de construction afin d'optimiser les services aux usagers.
Groupe de travail pour la révision des indicateurs de suivi à domicile au SRSRSD	Le groupe est reconnu pour avoir réalisé un travail de révision exceptionnel ayant pour objectif principal l'amélioration de la performance en ce qui a trait à la pertinence des visites auprès de l'utilisateur ainsi que l'efficacité du temps utilisé sur le terrain.
Jenny Carrier, assistante chef échocardiographie cardiaque et électrocardiographie	Jenny est reconnue pour la mise en place d'un nouvel horaire pour les salles d'examen afin de maximiser le nombre d'échographies cardiaques faites par jour. Le nombre d'exams auprès des usagers externes a augmenté de 16 par jour, ce qui a permis de réduire la liste d'attente en seulement un an.
Groupe de travail pour l'implantation du iPlan	Le groupe est reconnu pour avoir permis d'atteindre les objectifs de rendre disponibles des outils informatisés en soutien à la prestation des soins et des services ainsi qu'à la réalisation des activités d'enseignement et de recherche. Le projet a permis le développement des compétences de 743 infirmières.
Personnel du 3 ^e soins intensifs	Avoir revu ses pratiques favorisant une mobilisation des usagers plus sécuritaire tout en intégrant les pratiques enseignées au quotidien par la réalisation d'un projet pilote avec le secteur de la réadaptation physique. L'implication de tous a permis de diminuer les risques de blessures, autant pour le personnel que pour les usagers.



LES LAURÉATS ET NOMMÉS

BONS COUPS - VOLETS SOUTIEN ET ADMINISTRATIF

Nom	Reconnaissance pour :
Comité des olympiades du centenaire	Le comité est reconnu pour avoir créé un événement permettant de rassembler les gens, d'encourager la collaboration et l'entraide ainsi que de favoriser la connaissance de l'autre, en sortant du contexte professionnel et en mettant de côté, l'espace d'une journée, les barrières hiérarchiques.
Cindy Côté-Beaudoin, archiviste médicale	Cindy est reconnue pour avoir fait une refonte dans méthode de la saisie et le traitement des données du logiciel Opéra afin d'avoir un meilleur portrait de tous les actes chirurgicaux, des listes d'attente en chirurgie, permettant ainsi d'améliorer nos résultats statistiques.
L'équipe Lean – renouvellement des contrats et accès en recherche	L'équipe est reconnue pour avoir révisé et informatisé son processus de renouvellement des contrats de travail ou des accès et privilèges pour les 900 personnes œuvrant en recherche. Cette révision a permis de rendre le processus plus fluide et de renouveler les contrats ou les accès plus rapidement.
L'équipe budget : Nancy Gagné, Nancy Lamarre-Leblanc et Alexandre Manseau	L'équipe est reconnue pour avoir modifié le processus budgétaire afin de le simplifier et de faciliter le travail des gestionnaires en leur permettant de sauver temps et efforts. Cet exercice a permis d'améliorer le ratio temps investi / résultats obtenus / satisfaction de la clientèle.
Sylvie Lagacé, technicienne en administration	Sylvie est reconnue pour sa contribution quotidienne à l'amélioration des services offerts par l'équipe des avantages sociaux. Par exemple, en revoyant le processus de dotation SIQ, des congés parentaux, de l'aménagement du temps de travail 4-8-32, etc., elle est devenue la référence de la direction et initie d'elle-même les démarches afin de faciliter la vie à tous.
Lyne Ouimet, spécialiste en procédés administratifs	Avoir réalisé de nombreux projets de développement qui ont eu un impact majeur pour sa direction. Par ses nombreuses connaissances informatiques et son expertise, elle a simplifié des processus permettant de réduire les délais, de diminuer les erreurs potentielles et d'assurer de meilleurs suivis pour mesurer l'impact des activités cliniques.
Patrick Vinet, agent administratif	Sa bonne humeur constante et son humour qui désamorce n'importe quelle situation. Il est toujours à l'affût des brèches organisationnelles et propose des solutions pour y remédier afin de faciliter le travail des équipes de soins, tel que le tableau d'hémodynamie qui permet d'avoir accès à l'information sur l'usager et assure sa sécurité.



PRIX RELÈVE

Nom	Reconnaissance pour :
Pamela Bourgault, infirmière clinicienne	Pamela est reconnue pour sa curiosité naturelle qui lui permet de développer ses compétences, de s'intéresser aux nouvelles innovations en cardiologie et de s'informer sur les nouveaux traitements. Elle contribue au développement d'outils cliniques visant l'encadrement de la pratique infirmière et la sécurité des soins aux usagers.
Catherine Côté, infirmière clinicienne	Catherine est reconnue pour son désir constant d'améliorer sa pratique, sa curiosité et sa capacité à s'adapter à n'importe quel contexte. Son sourire radieux, sa bonne humeur et sa présence positive font d'elle une collègue remarquable.
Camille Côté-Picard, diététiste-nutritionniste	Camille est reconnue pour être la grande découverte de l'année, car elle est arrivée à mobiliser l'équipe du Service alimentaire tout en préservant un climat de travail harmonieux. Par sa capacité d'analyse et son approche humaine, elle a apporté plusieurs changements, autant en nutrition clinique qu'au Service alimentaire.
Marie-Christine Fortin, diététiste-nutritionniste	Marie-Christine est reconnue pour sa fougue, ses idées novatrices, ses initiatives et son jugement clinique. Ses grandes qualités sont reconnues de tous et elle ne laisse jamais les choses faites à moitié. Lorsqu'elle prend un dossier, elle le travaille à fond.



Galerie de reconnaissance

LES LAURÉATS ET NOMMÉS

SUITE - PRIX RELÈVE	
Nom	Reconnaissance pour :
Joanie Gilbert, agente administrative	Joanie est reconnue pour son dynamisme, son enthousiasme et son côté avenant. Elle désire continuellement apprendre afin de prendre les meilleures décisions possible pour le bon déroulement des activités, de façon à bien servir la clientèle du Service de l'audiovisuel.
Marie-Christine Giroux, conseillère en soins infirmiers	Marie-Christine est reconnue pour sa présence au 3e Soins intensifs, où elle n'hésite pas à aller consulter l'équipe, peu importe le quart de travail, pour avoir son opinion et son expertise dans le but d'apporter des changements significatifs dans l'organisation du travail. Elle s'assure que tout changement se déroule dans le positivisme afin d'assurer le bien-être des équipes et des usagers des unités de soins.
Alexandre Hardy, infirmier	Alexandre est reconnu pour son leadership positif et d'être une ressource fiable pour ses collègues. Il jongle avec les imprévus avec un calme incroyable et sait toujours trouver la réponse aux questions qui lui sont posées.
Virginie Huppé, infirmière clinicienne	Virginie est reconnue pour sa douceur, sa minutie, son implication et son travail toujours soigné. Elle intègre toujours les sphères physiques, psychologiques et sociales dans son travail.
Véronique Michaud, assistante-chef inhalothérapeute	Véronique est reconnue pour son implication à titre de chargée d'enseignement clinique ainsi qu'auprès du club social du Service de thérapie respiratoire. Disponible et présente, elle aime former la relève tout en coordonnant le travail effectué par ses collègues du quart de soir.
Vicky Paquet-Labelle, préposée aux bénéficiaires	Vicky est reconnue pour toujours penser à ces petits détails qui font le confort de ses usagers. Organisée, ponctuelle et efficace, Vicky effectue un travail de collaboration de qualité avec tous les intervenants. Extrêmement respectueuse avec les usagers, elle sait adapter son approche à la clientèle gériatrique.
Raymond Pelletier, infirmier clinicien	Raymond est reconnu pour son leadership clinique, en participant activement aux décisions concernant l'orientation des soins aux usagers. L'organisation est primordiale pour lui, chaque minute est utilisée à bon escient.
Jessica Pichette, agente administrative	Jessica est reconnue pour sa dévotion, son implication ainsi que ses bonnes initiatives. Elle a su bien s'intégrer à l'équipe du 5e pavillon Central, avec douceur, assiduité et elle influence même de façon positive ses collègues.
Gabriel Poirier, infirmier clinicien	Gabriel est reconnu pour son engagement exceptionnel, en acceptant volontairement d'accommoder ou de remplacer ses collègues, et ce, peu importe le quart de travail. Il a su gagner la confiance de tous par la qualité de son travail, par sa rapidité, par son respect et par son aisance à répondre aux situations d'urgence.
Joannie Pouliot, psychologue	Joannie est reconnue pour son implication, son oreille attentive, son aide constante et sa disponibilité pour participer aux projets afin d'améliorer le fonctionnement de la clinique d'oncologie. Par exemple, elle a développé un guide de ressources communautaires pour diriger les proches des usagers ayant besoin de soutien psychologique. Elle a aussi créé plusieurs ateliers gratuits qu'elle offre aux usagers.
Maryse Ricard-Amesse, préposée à l'hygiène et salubrité	Maryse est reconnue pour sa rigueur, son souci du travail bien fait, sa bonne humeur et sa discrétion qui font un grand bien à notre clientèle. Travailler en collaboration est une priorité pour elle. Humaine et attachante, elle aime s'impliquer afin d'améliorer le secteur.
Sabrina Tremblay, préposée aux bénéficiaires	Sabrina est reconnue pour être toujours prête à aider les autres, peu importe les tâches à effectuer. Elle s'investit dans la formation lors de l'arrivée du personnel sur le département. Très disponible, il n'est pas rare de la voir arriver plus tôt que prévu afin d'aider les autres.

PRIX SUPERVISION	
Nom	Reconnaissance pour :
Diane Brousseau, infirmière	Diane est reconnue pour s'investir comme monitrice pour la supervision des stages et dans l'encadrement et la formation des nouveaux employés au 3e SI. Rigoureuse et soucieuse de la qualité et de la sécurité des soins aux usagers, elle évalue le savoir des apprenants tout en leur transmettant le savoir-faire et le savoir-être nécessaires pour œuvrer dans une unité de soins ultraspecialisés. Ses évaluations sont justes et équitables, ses capacités de rétroaction font progresser favorablement les apprenants vers une réussite.
Annick Fortin, infirmière	Annick est reconnue pour son dévouement et son implication au développement des connaissances de ses collègues. Elle a d'ailleurs élaboré une formation en collaboration avec la commissaire afin d'habiliter les gens à intervenir auprès de la famille. Sa force est de créer un climat de confiance où chacun peut se développer.



Gala de reconnaissance

LES LAURÉATS ET NOMMÉS

SUITE - PRIX SUPERVISION

Nom	Reconnaissance pour :
Julie Gauthier, infirmière clinicienne	Julie est reconnue pour son intelligence émotionnelle, ses capacités pédagogiques et pour favoriser un climat convivial mettant en confiance les personnes. En plus de s'impliquer au développement des compétences, elle s'assure d'intégrer parfaitement l'employé ou le stagiaire dans l'unité.
Sandra Gingras, infirmière	Sandra est reconnue pour sa patience et son ouverture aux autres. Elle a également révisé le matériel d'enseignement en n'hésitant pas à tout remettre en question, en fouillant et en consultant ses collègues afin de développer des outils permettant de guider adéquatement les nouveaux venus au sein du 6 ^e PC.

FONDATION

Nom	Reconnaissance pour :
D^r Philippe Joubert	Anatomopathologiste et chercheur à l'Institut, D ^r Joubert est très engagé dans la lutte au cancer du poumon. Proactif, volontaire, toujours d'une grande disponibilité et passionné par son travail, D ^r Joubert a la cause de l'Institut à cœur. Sa grande motivation : positionner l'expertise de l'Institut en cancer du poumon à l'échelle provinciale et nationale, voire même internationale. D ^r Joubert est un précieux collaborateur de la Fondation. Son dévouement ainsi que son implication font de lui un ambassadeur digne de mention.



BONS COUPS - VOLET CLINIQUE

Nom	Reconnaissance pour :
D ^r Jean Bussièrès et D ^r Louis-Philippe Boulet	D ^s Bussièrès et Boulet sont reconnus pour avoir colligé et rédigé un magnifique ouvrage littéraire de l'histoire médicale à l'Institut. Relatant avec précision les 100 dernières années, ils ont su s'entourer des meilleurs praticiens pour recueillir de précieuses informations historiques, contribuant ainsi à transmettre les connaissances aux générations futures.
Lynda Fradette, infirmière pivot	Lynda est reconnue pour être une pionnière dans le développement de la clinique d'oncologie pulmonaire ambulatoire pour atteindre les hauts niveaux de performance et de qualité établis aujourd'hui. Passionnée par cette spécialité depuis le début de sa carrière, elle est une infirmière de référence reconnue par ses pairs et par le réseau de cancérologie.
Claudia Latulippe, infirmière clinicienne	Claudia est reconnue pour son implication et son engagement indéniable à l'Institut en participant à différents comités, en organisant des formations, en offrant du soutien clinique à ses pairs, mais également en écoutant ses collègues. Son professionnalisme, son attitude positive, son sourire toujours présent et sa gentillesse font d'elle une personne d'exception.
Chantal Martineau, diététiste-nutritionniste	Chantal est reconnue pour être une figure de proue en nutrition clinique concernant le diabète. En plus de former l'ensemble des intervenants du réseau de la santé, elle a réalisé plusieurs projets d'envergure, dont le développement d'une trousse d'enseignement qui est en vente à l'échelle nationale.
Édith Thibault, technologue en radiodiagnostic	Édith est reconnue pour avoir monté une formation sur l'exécution des radiographies pulmonaires aux usagers en collaboration avec une collègue. Elle a également participé de façon active à l'implantation de méthodes de travail sécuritaires pour les intervenants lors de l'exécution des radiographies au chevet.
D^r Charles Morasse	D ^r Morasse est reconnu pour son écoute, son empathie, son respect, sa qualité d'enseignement et sa capacité à innover et à mobiliser les gens travaillant avec lui afin d'optimiser la prise en charge de la clientèle active. C'est le médecin qui incarne le mieux la recherche du bien-être des sphères bio-psycho-sociales des usagers. Chaque geste posé vise l'amélioration de vie des usagers et de leurs proches, mais également celui de ses collègues.



ALBUM PHOTOS *Gala reconnaissance*



ALBUM PHOTOS *reconnaissance*



HOMMAGE AUX BÉNÉVOLES 2018



Le mardi 23 octobre 2018, le plaisir était au rendez-vous alors que la direction de l'Institut a convié ses bénévoles à la soirée « Hommage aux bénévoles ». Grâce à cette activité, la direction, le conseil d'administration ainsi que le personnel hospitalier ont pu exprimer leur gratitude envers les bénévoles pour leur excellent travail. En effet, c'est près d'une centaine d'entre eux qui contribuent quotidiennement à améliorer le bien-être des usagers et des visiteurs de l'Institut.

Nos bénévoles ont été accueillis par les applaudissements nourris des gestionnaires de l'Institut qui formaient une haie d'honneur pour l'occasion. Par la suite, M. Denis Bouchard, président-directeur général de l'Institut, M^{me} Danielle Roy, chargée de projets à la Direction des services multidisciplinaires et M^{me} Josée Giguère, directrice générale de la Fondation, ont rendu un vibrant hommage aux bénévoles en soulignant le rôle important qu'ils jouent au sein de l'organisation.

Des épinglettes de « Mérite bénévole » ont été remises aux bénévoles cumulant 5, 10, 15, 20 et 25 ans de services dans notre établissement. Pour sa part, M. Jean-Louis Demers s'est vu décerner le prix Charlotte-Martin-Métivier pour sa grande implication. De plus, les sept bénévoles ayant quitté l'Association en cours d'année ont reçu un certificat en guise de remerciements. Afin de bien terminer la soirée, un repas a été offert à tous les bénévoles et aux invités présents.

Le comité organisateur était composé de : M. Jacques Cadorette, M^{mes} Nancy Dancause, Renée Dancause, Carole Lavoie, Nancy Leblanc, Hélène Lizotte, Martine Meilleur, Nicole Morin, Nathalie Poulin, Danielle Roy et Marie-Josée Thibault. Il tient à remercier toutes les personnes qui ont participé au succès de cette soirée.

*Pour le comité organisateur
Carole Lavoie, adjointe à la directrice de la qualité, de l'évaluation et de l'éthique*



Au cours de la soirée animée par M^{mes} Marie-Christine Rainville-Lajoie et Martine Meilleur, les bénévoles ont assisté à une compétition amicale inspirée du jeu télévisé « Le Tricheur ». En effet, cinq joueurs invités (M^{mes} Mélanie Bolduc-Bouchard, Nadine Ménard et Nicole Morin ainsi que MM. Denis Bouchard et Olivier Bouffard-Chabot) ont mis à l'épreuve leurs connaissances par des questions portant sur le travail des bénévoles ainsi que sur l'histoire de l'Institut.



UN FRANC SUCCÈS POUR LA JOURNÉE PORTES OUVERTES!



L'Institut a tenu le samedi 6 avril dernier sa deuxième Journée portes ouvertes. À cette occasion, les futurs candidats avaient l'opportunité d'échanger avec des employés et des chefs d'unités de soins ou de service aux différents kiosques d'information aménagés à l'auditorium, de visiter certains secteurs de l'Institut et de passer une entrevue sur place. Voici quelques statistiques qui démontrent bien le succès de cette journée :

- 83 candidats se sont présentés à la journée portes ouvertes;
- plusieurs ont été vus en entrevues;
- plusieurs embauches ont été conclues pour les différents titres d'emploi suivants, dont :
 - neuf infirmières;
 - trois polyvalents;
 - un inhalothérapeute;
 - seize préposés aux bénéficiaires;
 - trois agents administratifs.
- Cinq candidats sont en processus d'embauche.

Nous tenons sincèrement à remercier ceux et celles qui ont contribué de près ou de loin au succès de cette journée et aux directions qui ont travaillé à cet événement, dont la Direction générale, la Direction des soins infirmiers, la Direction des services professionnels, la Direction de l'enseignement et des affaires universitaires, la Direction des services techniques, la Direction des services multidisciplinaires, la Direction des ressources financières et logistique ainsi que la Direction des ressources humaines et des communications.

La direction des ressources humaines et des communications



CONTRIBUEZ À LA RELÈVE DE DEMAIN, DEVENEZ SUPERVISEURE!

L'accueil de stagiaires à l'Institut représente un important bassin de potentielles employées.

Tout comme le recrutement externe, le recrutement interne est très important pour retenir la relève infirmière. En effet, 50 % des infirmières embauchées à l'Institut ont déjà effectué un stage ici au cours de leur formation.

Notre milieu de travail est diversifié, passionnant et surspécialisé. Les stagiaires peuvent ainsi apprendre des soins complexes dès leur arrivée sur le terrain. Une bonne expérience de stages donne envie aux stagiaires de rester. Chaque année, l'Institut accueille plus de 2 000 stagiaires, dont plus de 700 en soins infirmiers, supervisées par environ 100 professionnelles en soins.

M^{me} Mélanie Bélanger, coordonnatrice d'activités d'établissement, a supervisé plusieurs stagiaires au cours de sa carrière. Ayant elle-même été supervisée en début de carrière, elle a voulu redonner au suivant. En 2016, elle a supervisé M^{me} Audrey-Rose Dubé dans le cadre du stage de gestion de soins. Cette dernière, maintenant infirmière clinicienne, a elle aussi décidé de s'impliquer dans la supervision en acceptant un stage de soins critiques pour M. David Rood, qui a d'ailleurs été embauché à la suite de son expérience positive à l'Institut. Tous les trois ont partagé leur expérience dans une vidéo qui a été diffusée dans le groupe Facebook officiel IUCPQ et sur YouTube.

Vous voulez vous aussi contribuer à la relève de demain en devenant superviseur? Faites-en part à votre supérieur immédiat!

M. Pierre-Luc Nolet, conseiller en soins infirmiers par intérim, volet gestion des stages et formation continue



AUDREY-ROSE Dubé
Infirmière
clinicienne

MÉLANIE Bélanger
Coordonnatrice
d'activités
d'établissement

DAVID Rood
Infirmier
clinicien

PRIX D'EXCELLENCE DU RÉSEAU DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX, ÉDITION 2019



Cette prestigieuse reconnaissance a été soulignée par les ministres McCann, Carmant et Blais, en présence des PDG des établissements de la Capitale-Nationale et de Chaudière-Appalaches, accompagnés des collaborateurs du projet et des coordonnateurs des prix d'excellence.

Les Prix d'excellence et mentions d'honneur du réseau de la santé et des services sociaux ont été décernés le 31 mai en présence de la ministre de la Santé et des Services sociaux, M^{me} Danielle McCann, du ministre délégué à la Santé et aux Services sociaux, M. Lionel Carmant, et de la ministre responsable des Aînés et des Proches aidants, M^{me} Marguerite Blais.

Le projet « Ça marche Doc! », dont nous sommes partenaires depuis ses débuts, a reçu le prix partenariat dans la catégorie du même nom. Outre l'Institut, ce projet réunit plusieurs partenaires, notamment le CIUSSS de la Capitale-Nationale,

le CHU de Québec – Université Laval, le CISSS de Chaudière-Appalaches, l'Institut national de santé publique du Québec et l'Université Laval. Rappelons que le D^r Paul Poirier, cardiologue, est porte-parole et idéateur de « Ça marche Doc! » qui vise à sensibiliser et à informer les citoyens des relations de cause à effet des aménagements urbains sur la santé. Plusieurs de nos spécialistes ont d'ailleurs eu la chance de collaborer aux activités, notamment en donnant des entrevues radiophoniques et télévisuelles sur la santé cardiorespiratoire.

Bravo pour ce magnifique partenariat et félicitations au D^r Poirier pour sa grande vision mobilisatrice envers la population.

La direction des ressources humaines et des communications

HYPERTENSION ARTÉRIELLE PULMONAIRE : PREMIÈRE ÉTUDE ÉPIGÉNÉTIQUE MONDIALE POUR TRAITER CETTE MALADIE

En marge de la Journée mondiale de l'hypertension artérielle pulmonaire qui a eu lieu le 5 mai, l'Institut a annoncé la mise sur pied de la première étude épigénétique mondiale sur le traitement de l'hypertension artérielle pulmonaire (HTAP).

L'HTAP est une maladie vasculaire complexe qui touche principalement les jeunes entre 20 et 60 ans. La qualité de vie de ces usagers demeure très précaire en raison de ses symptômes incommodants tels que l'essoufflement et la fatigue chronique. Bien que les traitements actuels atténuent partiellement les symptômes, il n'existe à ce jour aucun traitement pour guérir cette maladie grave qui peut être fatale en quelques années.

Grâce à une contribution exceptionnelle de 3,2 millions de dollars des Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC), de Resverlogix et de la Fondation IUCPQ, l'étude clinique APPROACH (APabetalone for PulmonaRy Arterial Hypertension), appuyée par sept autres centres à travers le monde, sera mise sur pied. Cette étude sera dirigée par les docteurs Steeve Provencher, pneumologue et chercheur à l'Institut, cofondateur du Groupe de recherche en HTAP et Sébastien Bonnet, également chercheur à l'Institut et cofon-

dateur du Groupe de recherche en HTAP et titulaire de la Chaire de recherche du Canada en recherche translationnelle en maladies vasculaires pulmonaires.

L'équipe de chercheurs souhaite miser sur une nouvelle molécule, l'apabétalone, qui aurait la capacité de modifier l'expression des gènes responsables de la multiplication des cellules qui s'accumulent au point de boucher les artères pulmonaires. « Si nous obtenons des résultats probants au cours de cette étude, nous espérons pouvoir améliorer la qualité de vie et la survie des personnes à travers le monde qui souffrent d'hypertension artérielle pulmonaire », a souligné le Dr Steeve Provencher.

L'HTAP est une maladie rare qui se définit par l'épaississement de la paroi des petites artères au niveau des poumons. Cette paroi se durcit au fil du temps. Le rétrécissement engendré altère la circulation du sang et augmente la résistance à son passage. Donc, la pression artérielle pulmonaire s'élève. Cette pression entraîne un effort accru sur le cœur, ce qui peut mener à une insuffisance cardiaque droite. On estime qu'environ 1 million de personnes dans le monde en sont atteintes.

Bureau des communications



Dr Jacques Couët, directeur du département de médecine de l'Université Laval, M. Denis Bouchard, président-directeur général de l'Institut, Dr Denis Richard, directeur scientifique de la recherche de l'Institut, Dr Julien Poitras, doyen de la Faculté de médecine, Dr Sébastien Bonnet, chercheur à l'Institut et cofondateur du Groupe de recherche en hypertension artérielle pulmonaire, Dr^e Sylwia Wasiak, chercheuse à Resverlogix, Dr Steeve Provencher, pneumologue cofondateur du Groupe de recherche en hypertension artérielle pulmonaire, Josée Giguère, directrice générale de la Fondation IUCPQ, et Dr Michel J. Tremblay, vice-recteur adjoint à la recherche, à la création et à l'innovation de l'Université Laval.



M. Richard Poirier, usager (au centre) avec le groupe de recherche en HTAP

UN PEU D'HISTOIRE...

Nous avons terminé il y a quelques mois déjà, l'année de célébration du centenaire de notre institut. Plusieurs publications ont permis d'en apprendre un peu plus sur son histoire. De façon à maintenir éveillée notre fibre historique, je tenterai au cours des prochains mois, de vous entretenir sur divers sujets portant sur son histoire.

ARMOIRIES SUR LE MUR EN FAÇADE DE L'ÉTABLISSEMENT

De façon générale, les armoiries doivent leur existence au besoin qu'ont les familles, institutions et les regroupements de se distinguer entre eux. Elles remontent au Moyen Âge. À cette époque, très peu d'humains savaient lire et les symboles apparaissant sur ces armoiries offraient un langage de communication universel, permettant une identification d'un simple coup d'œil.

L'Institut n'a pas d'armoiries qui l'identifient comme tel. Cependant, ses pionniers ont cru bon d'identifier quelques-uns de leurs partenaires de développement en installant leurs armoiries respectives en façade de l'établissement. On y retrouve ainsi six armoiries bien visibles au-dessus de l'entrée principale.

1) Faculté de la médecine

La couleur de la faculté est le rouge simple. Sur la surface de l'écu, on retrouve un serpent enroulé autour d'un bâton. Il s'agit d'un caducée d'Asclépios qui représente la médecine et qui tire son origine de la mythologie grecque.



2) Congrégation des Sœurs de la Charité

« *In hoc signo vinces* » est une locution latine qui provient de l'empereur Constantin. En route pour Rome en l'année 312, il vit apparaître dans le ciel une croix accompagnée de ces mots. Le lierre enroulé autour de la croix est le symbole de notre faiblesse appuyée sur l'arbre du salut. Le cœur blessé de Jésus, surmonté de sa croix, est le signe de son amour et du don qu'il fait de lui-même.

3) La croix de Lorraine

La croix de Lorraine demeure un symbole de solidarité et de générosité. Elle fut adoptée en juillet 1940 par le général Charles de Gaulle. C'est en cherchant un symbole à opposer à la croix gammée nazie que la croix de Lorraine s'est imposée. Symbole de la croisade, la croix de Lorraine devient à partir de 1902 l'emblème international de la lutte contre la tuberculose. Elle fut aussi adoptée comme logo par notre institution.



4) Armoiries du Canada

Adoptées en 1921 et autorisées par le roi Georges V, les armes sont celles d'Angleterre, d'Écosse, d'Irlande et de France. Les trois feuilles d'érable sont le symbole canadien. Le cimier et le léopard tenant dans ses griffes une feuille d'érable rouge sont le symbole de sacrifice. Le lion et la licorne représentent les armes royales. L'emblème floral à la base des armoiries reprend les symboles royaux : la rose anglaise, le chardon écossais, le lys français et le trèfle irlandais. La couronne royale est celle du souverain du Canada. La devise est « *A mari usque ad mare* » signifie « De la mer jusqu'à la mer » ou « D'un océan à l'autre ».



5) Ville de Sainte-Foy

Anciennes armoiries de la ville de Sainte-Foy, la devise est « **Souvenir, savoir et progrès** ». Le castor est l'emblème officiel du Canada depuis le 24 mars 1975. La feuille d'érable a été déclarée symbole officiel national le 9 mars 2011. Le livre représente le symbole académique.

6) Armoiries de la province de Québec

C'est Eugène Étienne Taché, architecte, qui créa la devise du Québec : « **Je me souviens** ». Les armes sont celles de la reine Victoria en 1868. Les fleurs de lys soulignent l'origine française. Le léopard ou lion or sur fond rouge rappelle les liens du Québec avec la Grande-Bretagne. Le rameau de trois feuilles d'érable est le symbole propre au Haut-Canada et au Bas-Canada.



M^{me} Sylvie Racine
Comité des archives historiques

M^{me} Josée Giguère, directrice générale de la Fondation IUCPQ, M. Joël Clément, responsable des communications et des relations publiques, M^{me} Maggie Charest, de la compagnie Technimount System (Division de Technologies CGC Inc.) de Québec, M. Christian Pigeon, chef perfusionniste au bloc opératoire, M. Mario Guérin, donateur au Fonds Ferrari, D^r Mathieu Simon, pneumologue et chef des soins intensifs, M^{me} Jessica Quinton, usagère accompagnée de son fils William Collin et M^{me} Geneviève Lemire, coordonnatrice en soins infirmiers.

Bureau des communications

UNE PREMIÈRE NORD-AMÉRICAINE : UNE SOLUTION INNOVANTE POUR SÉCURISER LE TRANSPORT DES PATIENTS AVEC ASSISTANCE CIRCULATOIRE PORTATIVE

Le 9 avril dernier, l'Institut et la Fondation IUCPQ ont présenté la première tablette nord-américaine maintenant utilisée pour fixer l'appareil d'oxygénation extracorporelle par membrane de taille et de poids réduits (ECMO), lors du transport des patients sur civière. Grâce à cette tablette, l'appareil ECMO est fixé à la civière d'ambulance, permettant ainsi le transport sécuritaire et plus confortable du patient et du personnel ambulancier. Rappelons que l'appareil ECMO permet de remplacer le cœur et/ou les poumons temporairement lorsqu'un patient est dans une situation de grande difficulté.

Cette tablette est une réalisation conjointe entre l'équipe du Bloc opératoire et *Technimount*, grâce au soutien financier de la Fondation IUCPQ par l'entremise d'un don de M. Mario Guérin.

« L'Institut est le seul centre hospitalier de la région possédant des appareils ECMO. L'équipe du bloc opératoire a donc identifié ce besoin et a eu à cœur d'y répondre afin d'offrir un meilleur transport pour nos usagers qui sont déjà malades. Ce fut tout un travail d'équipe et nous sommes très fiers d'avoir contribué à cette création » explique M. Christian Pigeon, perfusionniste.



BILAN COMPARATIF DES MÉDICAMENTS PENDANT L'HOSPITALISATION

Le bilan comparatif des médicaments (BCM) représente à lui seul plusieurs pratiques organisationnelles requises d'Agrément Canada. Le processus du BCM débute dès que les usagers sont à l'urgence et comporte plusieurs étapes où chacun des intervenants a un rôle essentiel à jouer. Le taux de réalisation des BCM pour les usagers admis est de 94,5 % pour l'année 2018-2019.

Un audit a été réalisé en novembre dernier où 60 usagers ont été sélectionnés aléatoirement sur l'ensemble des unités de soins. Un BCM avec une réconciliation des divergences a été effectué pour 100 % des usagers. Dans 44 % des cas, le pharmacien procède à un questionnaire sommaire ou exhaustif auprès de l'utilisateur pour clarifier certaines informations ou divergences identifiées. L'infirmière de l'utilisateur doit poser trois questions à l'utilisateur (prise de médicaments de vente libre, de recherche ou produits naturels). Ces informations étaient consignées sur la feuille de collecte initiale au dossier de l'utilisateur dans 72 % des cas. Lorsqu'il y a eu un transfert de l'unité des soins intensifs vers une autre unité de soins, un BCM de transfert était présent dans 90 % des dossiers. Une copie du BCM/ordonnance de départ était présente dans 76 % des dossiers.

Les résultats de l'audit sont très satisfaisants et démontrent l'engagement des intervenants dans la réalisation du BCM. Certaines recommandations sont issues de cet audit :

1. ajouter une case pour identifier s'il s'agit d'un BCM de transfert ou de départ ou encrer le mot « transfert » ou « départ » dans le titre du formulaire;
2. rappeler aux infirmières de poser les questions à l'utilisateur et d'indiquer les informations sur la feuille de collecte initiale;
3. implanter le BCM de transfert à l'unité coronarienne;
4. rappeler aux prescripteurs l'importance d'utiliser le formulaire BCM pour la rédaction des ordonnances au transfert et au départ;
5. rappeler aux infirmières l'importance de toujours conserver une photocopie de l'ordonnance de départ au dossier de l'utilisateur.



CLINIQUES AMBULATOIRES ET SOINS À DOMICILE

L'ensemble des cliniques ambulatoires à l'Institut exercent une bonne gestion de la liste de médicaments des usagers à chaque visite. Les cliniques où la gestion des médicaments compte pour une composante majeure des soins doivent répondre aux exigences d'Agrément Canada liées au BCM.

Les cliniques ciblées par le processus BCM complet sont les suivantes :

- Clinique d'insuffisance cardiaque
- Clinique de cœur mécanique
- Clinique de transplantation cardiaque
- Clinique de fibrose kystique
- Clinique d'oncologie pulmonaire
- Clinique d'insuffisance rénale
- Clinique de chirurgie bariatrique
- Clinique des maladies interstitielles
- Service régional de soins respiratoires spécialisés à domicile (SRSRSD) (POR soins à domicile)

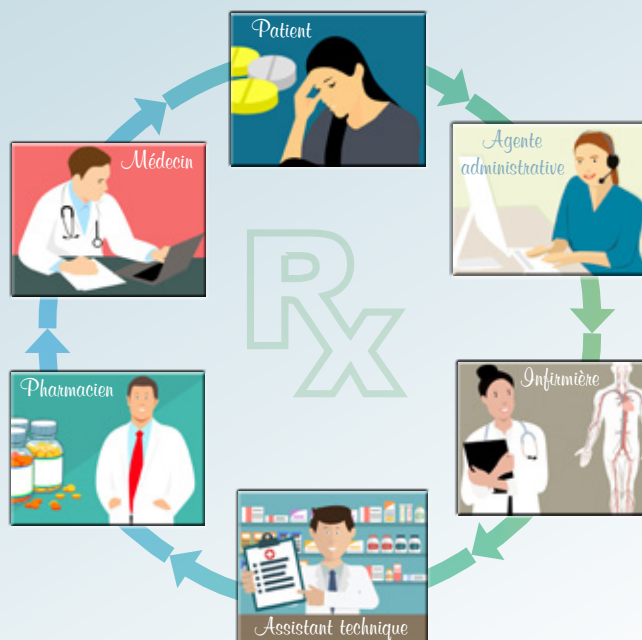
Un audit a été effectué dans trois de ces cliniques en février et mars 2019, soit les cliniques d'insuffisance cardiaque, d'oncologie pulmonaire et de chirurgie bariatrique ainsi qu'au SRSRSD. Voici quelques constats :

- Le processus BCM est vraiment très bien établi dans l'ensemble des cliniques où la grande majorité des critères d'agrément sont conformes.
- Le processus BCM est conforme à 100 % aux critères d'agrément pour la clinique d'insuffisance cardiaque.
- Pour les autres endroits, le critère suivant n'est pas respecté : pendant la dernière visite aux soins ambulatoires ou au congé de la clinique, l'usager et le prestataire de soins (ex. : médecin de famille, pharmacien communautaire) reçoivent une liste exacte et à jour des médicaments que l'usager devrait prendre. Toutefois, nous considérons que la liste est établie à partir du profil pharmacologique de la pharmacie communautaire ou du Dossier santé Québec, donc tous les intervenants y ont accès. Si une divergence est constatée par rapport à ce que l'usager prend vraiment ou devait prendre, elle est résolue par la rédaction d'une ordonnance.

- Pour la clinique de chirurgie bariatrique et celle d'oncologie ambulatoire, la résolution des divergences est indiquée dans la note médicale, mais la liste des médicaments n'est pas d'emblée mise à jour après la visite avec le médecin. Ce point pourrait être amélioré en intégrant les changements effectués à la médication à la liste de médicaments après le rendez-vous, de façon à obtenir une liste la plus à jour possible.

Le comité BCM tient à remercier l'ensemble des intervenants impliqués dans la réalisation du BCM qui contribue à offrir des soins plus sécuritaires à nos usagers.

NOUS SOMMES TOUS UN MAILLON ESSENTIEL AU BILAN COMPARATIF DES MÉDICAMENTS (BCM)



COMITÉ DU BILAN COMPARATIF DES MÉDICAMENTS
INSTITUT UNIVERSITAIRE DE CARDIOLOGIE ET DE PNEUMOLOGIE
DE QUÉBEC - UNIVERSITÉ LAVAL - NOVEMBRE 2018



DÉVELOPPER UN ÉQUIPEMENT SUR MESURE POUR RÉDUIRE LES RISQUES D'ACCIDENT : LE COMPACTEUR À DÉCHETS

Comme la majorité des hôpitaux du Québec, l'Institut possède un compacteur à déchets qui permet d'en réduire le volume par compression afin d'en faciliter l'entreposage et le transport. Une problématique de santé et de sécurité au travail a été identifiée autour de l'ancien compacteur :

- beaucoup de manutention de charges lourdes (risque ergonomique);
- mouvements contraignants pour le dos et les bras (risque de trouble musculo-squelettique);
- environnement exigü (risque ergonomique);
- aucun mécanisme permettant le cadenassage de l'équipement (risque de blessure grave ou de mort);
- résidus et écoulements au sol (risque de chute).

Grâce à l'analyse de M^{me} Johanne Dubé, hygiéniste du travail, plusieurs mesures temporaires ont été mises en place. En dépit de ces actions, il était évident que l'ancien compacteur devait être remplacé à moyen terme.

Élaboration de la solution permanente

L'opportunité d'une solution permanente s'est présentée avec le projet de construction d'un nouveau bâtiment. Un nouveau compacteur serait installé dans cette nouvelle aile. M. Guy Fournier, chargé de projet désigné, a recueilli les besoins du personnel en hygiène et salubrité. La solution trouvée devait permettre la mécanisation de la manutention des contenants de déchets et l'élimination de l'ensemble des risques documentés.

En collaboration avec un fournisseur spécialisé, un concept sur mesure correspondant aux besoins des utilisateurs et à la réalité de l'établissement a été développé. La solution proposée consiste en un équipement mécanisé et automatisé de transfert des contenants à déchets vers le compacteur.

Mise en place de la solution

Le nouveau compacteur est en service depuis l'ouverture du nouveau pavillon en juin 2018. Il est maintenant localisé dans une zone à accès restreint grâce à un système de carte magnétique. En fonction du type de contenant à déchets, deux systèmes de levage sont disponibles. Afin d'assurer la sécurité de l'employé, la commande s'effectue en deux temps :

- l'actionner dans l'enceinte du compacteur;
- la compléter à l'extérieur, lorsque les portes sont refermées. Le cycle complet de versage est actionné en une seule opération, mais une fonction manuelle demeure disponible en cas de problème.

Avantages de cette solution

Cette solution permet d'éliminer ou de réduire considérablement les risques identifiés dans cette problématique. Les utilisateurs sont très satisfaits du nouvel équipement.

L'équipe du Service de santé



*M. Jean Bégin, préposé hygiène et salubrité,
M^{me} Johanne Dubé, préventionniste,
M. Guy Fournier, chargé de projet,
M^{me} Marie Paquet, agente de la gestion
du personnel – Santé et sécurité du travail,
M^{me} Mélanie Paquette, technicienne en prévention
hygiène et salubrité au moment du projet.*

LE LEAN : UNE EXPÉRIENCE À PARTAGER

OPTIMISATION DE LA TRAJECTOIRE DES ÉCHANTILLONS AU LABORATOIRE DE BIOCHIMIE



OPTIMISATION DE LA TRAJECTOIRE DES ÉCHANTILLONS AU LABORATOIRE DE BIOCHIMIE



LEAN IUCPQ

CONTEXTE

Le laboratoire de biochimie joue un rôle crucial dans la rapidité d'exécution des actions médicales auprès des usagers puisqu'une grande partie de ses analyses servent à stabiliser et diagnostiquer les pathologies des usagers dès les premières minutes de leur hospitalisation. L'amélioration de la trajectoire des échantillons permet donc une amélioration directe du service offert aux usagers. Toutefois, ce besoin de performance s'avérait un défi dans le contexte d'un laboratoire construit dans les années 1950 où le débit et le nombre d'analyses étaient alors plus faibles et où les normes de temps de réponse étaient inexistantes. L'aménagement physique déficient avait dicté l'organisation du travail en biochimie. Il était alors impossible de répondre aux besoins dans des espaces compartimentés sans flexibilité pour mettre en place des cellules de travail efficaces. Il était nécessaire de revoir l'ensemble de l'aménagement des espaces physiques et des processus de travail en ayant comme objectif général d'atteindre les plus hautes normes internationales des temps de réponse des analyses.

PROBLÉMATIQUES

- Les multi-analyseurs arrivaient en fin de vie et il y avait une date butoir à respecter. Le changement des multi-analyseurs était une occasion pour revoir les méthodes de travail.
- Des lacunes spatiales (impossibilité d'avoir une vue d'ensemble) et ergonomiques ont été démontrées au laboratoire existant.
- Les nouvelles technologies de multi-analyseurs plus intégrées et une réforme Optilab en trame de fond indiquaient une diminution du nombre d'appareils et donc, impérativement, des changements dans les processus de travail.

OBJECTIFS

PENDANT LES DIFFÉRENTES PHASES DES TRAVAUX (16 MOIS)

- 1 Maintenir le temps d'analyse du 90^e centile des gaz artériels pour le bloc opératoire à 15 minutes et 30 secondes.
- 2 Maintenir le temps d'analyse du 90^e centile des troponines pour l'urgence à 55 minutes.

APRÈS LES TRAVAUX

- 1 Diminuer le temps d'analyse du 90^e centile des troponines à 55 minutes ou moins à la fin des travaux de construction.
- 2 Diminuer les facteurs de risques associés à l'ergonomie du poste de travail des gaz sanguins entre 1 et 3 (sur l'indice RULA).
- 3 Diminuer les facteurs de risques associés à l'ergonomie du poste de travail dédié aux urgences entre 1 et 3 RULA.

SOLUTIONS INNOVANTES

Aménagement des espaces en mode 3P

- Participation de tous les intervenants impliqués dans le processus d'analyse d'un échantillon ou dans l'aménagement physique (technologistes, biochimiste clinique, ingénieurs, architectes) pour :
 - Valider les processus de travail et définir les objectifs du projet d'aménagement (adapter les espaces aux besoins et non l'inverse).
 - Concevoir une maquette du futur laboratoire selon les dimensions réelles pour mettre à l'épreuve le nouvel aménagement et le modifier au besoin tout en minimisant le matériel et les ressources en capital.
 - Établir la stratégie d'intervention.



TYPE	LABO	LABO	LABO	LABO	LABO	LABO	LABO	LABO	LABO
LABO	+								
LABO		+							
LABO			+						
LABO				+					
LABO					+				
LABO						+			
LABO							+		
LABO								+	
LABO									+

Standardisation des façons de faire et des outils des intervenants du laboratoire

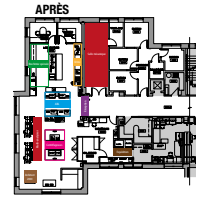
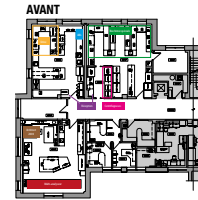
- Conception des postes de travail et des espaces de rangement en utilisant la philosophie 5S.
- Révision et standardisation des méthodes de travail aux étapes clés des processus.
- Transition graduelle vers un laboratoire « sans papier ».

Organisation du travail permettant un traitement des échantillons qui s'ajuste à la fluctuation des demandes au cours de la journée

- Un réaménagement du laboratoire pour permettre d'utiliser les équipements de façon simultanée.
- Élimination du travail en silo. L'aire ouverte favorise le travail d'équipe.
- Définition claire des rôles et des responsabilités des intervenants.
- Mise en place du concept de balancement naturel (flexibilité).
- Mise en place de signaux permettant d'identifier et de gérer le goulot.

RÉSULTATS

	TEMPS D'ANALYSE (minutes)			
	AVANT LES TRAVAUX	PENDANT LES TRAVAUX	APRÈS LES TRAVAUX	Atteint
Gaz artériels	18'	15'30"	11'	10'30"
Troponines	57' à 61'	55'	39'	32'



LEÇONS APPRISSES

- ☑ Le biochimiste clinique a fait preuve de beaucoup de leadership dans les phases cruciales des travaux.
- ☑ Lors de la phase d'implantation, des rencontres fréquentes ont permis de garder le focus sur les objectifs et de régler les problématiques rapidement.
- ☑ La communication avec les fournisseurs externes est à revoir (le nombre important d'intermédiaires a créé de la confusion de part et d'autre).

IMPACTS

- Les interventions médicales sont maintenant plus rapides grâce à l'augmentation de la rapidité des analyses dans le laboratoire de biochimie. Par conséquent, les probabilités de succès dans les interventions chez les usagers ont augmenté considérablement.
- Arrimage des phases des travaux avec l'activité clinique.
- Nos connaissances des spécifications des appareils se sont cristallisées lors de l'atelier.

CONTEXTE

Le laboratoire de biochimie joue un rôle crucial dans la rapidité d'exécution des actions médicales puisqu'une grande partie de ses analyses servent à stabiliser et à diagnostiquer les pathologies des usagers dès les premières minutes de leur hospitalisation. L'amélioration de la trajectoire des échantillons permet donc une optimisation directe du service offert aux usagers. Toutefois, ce besoin de performance s'avérait un défi dans le contexte d'un laboratoire construit dans les années 50, où le débit et le nombre d'analyses étaient alors moindres et où les normes de temps de réponse étaient inexistantes. L'aménagement physique déficient avait dicté l'organisation du travail en biochimie. Il était alors impossible de répondre aux besoins dans des espaces compartimentés sans flexibilité pour mettre en place des cellules de travail efficaces. Il était nécessaire de revoir l'ensemble de l'aménagement des espaces physiques et des processus de travail en ayant comme objectif général d'atteindre les plus hautes normes internationales des temps de réponse des analyses, d'identifier les opportunités d'amélioration et d'épauler adéquatement les équipes dans la réalisation du projet.

PROBLÉMATIQUES

- Les multianalyseurs arrivaient en fin de vie utile et il y avait une date butoir à respecter. Le changement des multianalyseurs était une occasion pour revoir les méthodes de travail.
- Des lacunes spatiales (impossibilité d'avoir une vue d'ensemble) et ergonomiques ont été démontrées au laboratoire existant.
- Les nouvelles technologies de multianalyseurs plus intégrées et une réforme OPTILAB en trame de fond indiquaient une diminution du nombre d'appareils et donc, impérativement, des changements dans les processus de travail.

OBJECTIFS

PENDANT LES DIFFÉRENTES PHASES DES TRAVAUX (SEIZE MOIS)

- Maintenir le temps d'analyse du 90^e centile des gaz artériels pour le bloc opératoire à quinze minutes et 30 secondes.
- Maintenir le temps d'analyse du 90^e centile des troponines pour l'urgence à 55 minutes.

APRÈS LES TRAVAUX

- Diminuer le temps d'analyse du 90^e centile des troponines à 55 minutes ou moins à la fin des travaux de construction.
- Diminuer les facteurs de risques associés à l'ergonomie du poste de travail des gaz sanguins entre 1 et 3 (selon l'indice RULA).
- Diminuer les facteurs de risques associés à l'ergonomie du poste de travail dédié aux urgences entre 1 et 3 RULA.

SOLUTIONS INNOVANTES

Aménagement des espaces en mode 3P (processus de préparation de la production)

- Participation de tous les intervenants impliqués dans le processus d'analyse d'un échantillon ou dans l'aménagement physique (technologiste, biochimiste clinique, ingénieur, architecte pour :
 - valider les processus de travail et définir les objectifs du projet d'aménagement (adapter les espaces aux besoins et non l'inverse);
 - concevoir une maquette du futur laboratoire selon les dimensions réelles pour mettre à l'épreuve le nouvel aménagement et le modifier au besoin tout en minimisant le matériel et les ressources en capital;
 - établir la stratégie d'intervention.

Standardisation des façons de faire et des outils des intervenants du laboratoire

- Conception des postes de travail et des espaces de rangement en utilisant la philosophie 5S.
- Révision et standardisation des méthodes de travail aux étapes clés des processus.
- Transition graduelle vers un laboratoire « sans papier ».

Organisation du travail permettant un traitement des échantillons qui s'ajuste à la fluctuation des demandes au cours de la journée

- Réaménagement du laboratoire pour permettre d'utiliser les équipements de façon simultanée.
- Élimination du travail en silo. L'aire ouverte favorise le travail d'équipe.

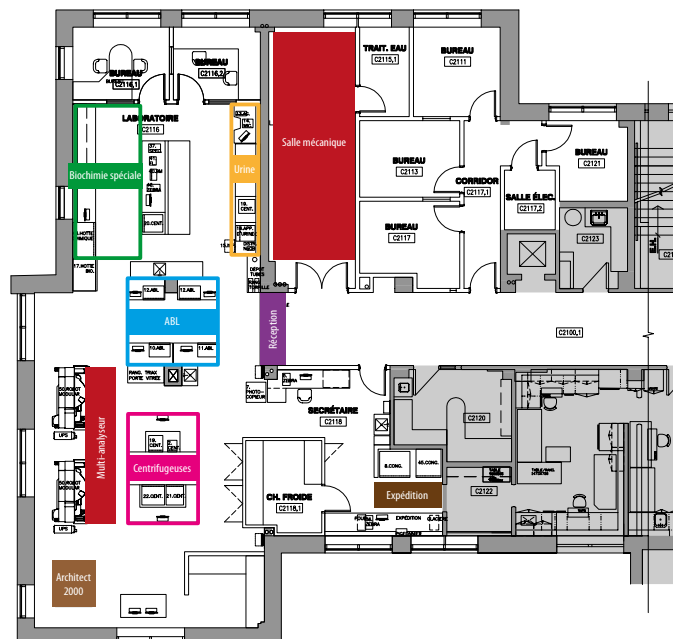
- Définition claire des rôles et des responsabilités des intervenants.
- Mise en place du concept de balancement naturel (flexibilité).
- Mise en place de signaux permettant d'identifier et de gérer le goulot.

RÉSULTATS

AVANT



APRÈS



TÉMOIGNAGES

« Stimulant - très belle expérience » furent les commentaires de tous les intervenants. Ils mentionnent que lors des premières rencontres, il y avait beaucoup de choses à penser et que toute l'équipe était enthousiaste à l'idée d'apporter sa contribution. « Nous arrivions le matin et tous étions unanimes : rendu à la maison, j'ai pensé à des solutions et j'ai des propositions ».

« Nous savions ce qui ne fonctionnait pas. Nous avons mis nos lunettes roses et... aujourd'hui, les irritants sont maintenant chose du passé. Nous avons éliminé les déplacements inutiles et amélioré grandement notre temps de réponse, implanté des cellules de travail et amélioré l'ergonomie ». À l'unanimité, tous ont déclaré : « Je referais l'expérience volontiers! »



M. Gino Bérubé,
coordonnateur technique
de biochimie



Dr Philippe Desmeules,
biochimiste clinique



Mme Michelle Audit,
coordonnatrice administrative,
Laboratoires de biologie médicale



M. Marc-André Bédard,
conseiller en bâtiment,
Direction des services techniques

Voici un condensé des nouvelles qui touchent notre centre de recherche. Pour partager une nouvelle, communiquez avec Catherine Nazair, Bureau des communications, poste 4962 ou catherine.nazair@ssss.gouv.qc.ca

UNE GRANDE RÉUSSITE POUR LA 29^E ÉDITION DES JOURNÉES SCIENTIFIQUES



M^{me} Carole-Ann Huppé, récipiendaire et M. Laurent Després, président du conseil d'administration de l'Institut

Encore une fois, les journées scientifiques ont permis aux étudiants et aux professionnels de recherche de partager les résultats de leurs travaux au public. Un total de 35 présentations orales et 70 présentations par affiches ont été réalisées. Le prix du Fonds de recherche du Québec – Santé (FRQS) pour la meilleure présentation orale a été attribué à M^{me} Carole-Ann Huppé, étudiante au doctorat avec le D^r David Marsolais, pour sa présentation « Le lymphocyte B : cible des modulateurs du récepteur S1P1 dans l'atténuation de l'hypersensibilité pulmonaire ? ».

PRÉSENTATIONS ORALES

		Récepteur	Directeur
Prix FRQS – Meilleure présentation orale		Carole-Ann Huppé	David Marsolais
Postdoctorat/Résident	1 ^{er} prix	Simon Lemieux	Paula Ugalde
Doctorat	1 ^{er} prix	Anne-Sophie Zenses	Philippe Pibarot
Doctorat	2 ^e prix	Marie-Ève Dubuis	Caroline Duchaine
Maîtrise	1 ^{er} prix	Ina Maltais-Payette	André Tchernof
Prix en obésité		Audrey Poirier	Mathieu Laplante
Prix en cardiologie		Lionel Tastet	Philippe Pibarot
Prix en pneumologie		Morgan Gazzola	Ynuk Bossé

PRÉSENTATIONS PAR AFFICHES

		Récepteur	Directeur
Groupe A	1 ^{er} prix	William Harvey	Steve Charette
	2 ^e prix	Hugo Gagnon	Paula Ugalde
Groupe B	1 ^{er} prix	Justine Faramia	Frédéric Picard
	2 ^e prix	Philipp Frieden	Marie-Annick Clavel
Groupe C	1 ^{er} prix	Stéphanie Leblanc	Éric Larose
	2 ^e prix	Romain Villot	Mathieu Laplante
Groupe D	1 ^{er} prix	Sandra Martineau	Sébastien Bonnet
	2 ^e prix	Dominic Chartrand	Jean-Pierre Després
Groupe E	1 ^{er} prix	Jérémy Bernard	Philippe Pibarot
	2 ^e prix	Pierre-François Tremblay	Didier Saey
Groupe F	1 ^{er} prix	Mylène Shen	Philippe Pibarot
	2 ^e prix	Maxime Hervault	Marie-Annick Clavel
Groupe G	1 ^{er} prix	Lucia Junquera Vega	Josep Rodés-Cabau
	2 ^e prix	Bénédicte Allam-Ndoul	Alain Veilleux
Groupe H	1 ^{er} prix	Julyann Brassard	Marie-Renée Blanchet
	2 ^e prix	Raphaëlle Jacob	Vicky Drapeau

Merci à tous de votre participation et à l'année prochaine!

UNE FAMILLE QUÉBÉCOISE AU CŒUR DE LA DÉCOUVERTE D'UNE NOUVELLE FORME D'EMPHYSÈME FAMILIAL

Une équipe de chercheurs de l'Institut a récemment fait la découverte d'une nouvelle forme d'emphysème familial, une maladie respiratoire héréditaire qui peut menacer la vie des individus atteints dès l'âge de 40 ans. Au cœur de cette percée majeure se trouve l'histoire des membres d'une famille québécoise évaluée à l'Institut depuis près de 50 ans.

UNE 2^E RÉVOLUTION DANS LA COMPRÉHENSION DE L'EMPHYSÈME FAMILIAL

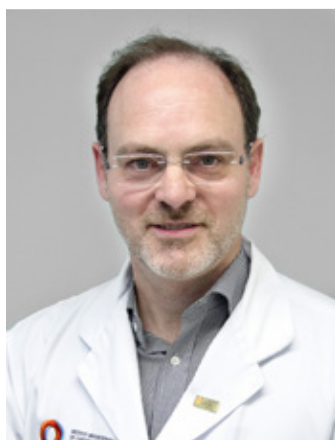
Des chercheurs suédois ont découvert en 1963 la première forme d'emphysème familial, observée chez les patients ayant un déficit en alpha1 antitrypsine (AAT), une protéine qui a la fonction de protéger les poumons contre la destruction tissulaire qui survient entre autres par l'exposition à la fumée de cigarette.

Plus près de chez nous, depuis le début des années 70, plusieurs membres d'une même famille ont reçu à l'Institut un diagnostic d'emphysème. Cette agglomération inhabituelle de l'emphysème au sein de cette famille en l'absence de déficit en AAT laissait suspecter une nouvelle forme héréditaire de la maladie. C'est donc en 2014 que les experts de l'Institut ont mis en place une importante étude qui allait mener à la découverte d'une nouvelle forme d'emphysème familial. « La découverte de la première forme a révolutionné notre compréhension de la maladie et a mené au développement de nouvelles options thérapeutiques. Nous pensons que notre découverte constitue un nouveau jalon important dans l'étude des causes de l'emphysème et de son traitement », a indiqué le Dr François Maltais, pneumologue et chercheur.

Après avoir suivi 63 membres de la famille québécoise issus de cinq générations, les chercheurs de l'Institut ont découvert une anomalie du gène PTPN6. Cette anomalie, très rare dans la population en général, a été retrouvée chez pratiquement tous les individus de la famille touchée par la maladie. « L'identification de ce nouveau gène nous permet d'intervenir auprès des membres de cette famille dès maintenant à l'aide de moyen préventif, mais révèle également une nouvelle cible thérapeutique potentielle pour stopper ou diminuer la progression de l'emphysème chez la population souffrant de maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC) en général », a indiqué le Dr Yohan Bossé, chercheur.

UNE ÉTUDE RÉALISÉE À QUÉBEC QUI RAYONNE À L'INTERNATIONAL

Cette découverte a été récemment publiée dans *The Lancet Respiratory Medicine*, la revue scientifique la plus prestigieuse dans le domaine de la pneumologie. Elle est le fruit d'une collaboration exceptionnelle entre les médecins et les chercheurs fondamentaux de l'Institut, en plus d'être financée en partie par la Fondation IUCPQ. Les auteurs de l'étude sont : Yohan Bossé, Maxime Lamontagne, Nathalie Gaudreault, Christine Racine, Marie Hélène Levesque, Benjamin M. Smith, Dominique Auger, Alisson Clemenceau, Marie Ève Paré, Louis Laviolette, Victor Tremblay, Bruno Maranda, Mathieu C. Morissette et François Maltais.



Dr François Maltais



Dr Yohan Bossé

UN FRANC SUCCÈS POUR LE SYMPOSIUM DE LA SOCIÉTÉ LEGALLOIS POUR L'ÉTUDE DU CONTRÔLE RESPIRATOIRE 2019

La 15^e édition du Symposium de la Société Legallois pour l'étude du contrôle respiratoire s'est déroulée du 18 au 20 janvier 2019 à Orford. Cet événement, organisé par les groupes de recherche en contrôle respiratoire et les étudiants des universités Laval et de Sherbrooke, offre des occasions uniques d'échange entre étudiants, membres du personnel de recherche et conférenciers invités dans une atmosphère détendue, où la priorité est donnée aux interactions informelles et amicales. Mais peut-être sa caractéristique la plus importante est d'être principalement basée sur les présentations orales de grande qualité faites par les étudiants. Un total de 30 personnes, parmi les chercheurs principaux, les professionnels de recherche et les étudiants, se sont réunies pour présenter, discuter et partager leurs connaissances sur la physiologie et la physiopathologie du contrôle respiratoire. Une grande variété de sujets a été abordée, allant de l'adaptation à la haute altitude chez l'homme ou les rongeurs, aux discussions sur les conséquences néfastes de l'apnée du sommeil, en passant par des présentations originales sur le contrôle respiratoire chez les poissons ou les batraciens.



TOUT LE MONDE EN ROUGE POUR LA SANTÉ CARDIAQUE DES FEMMES

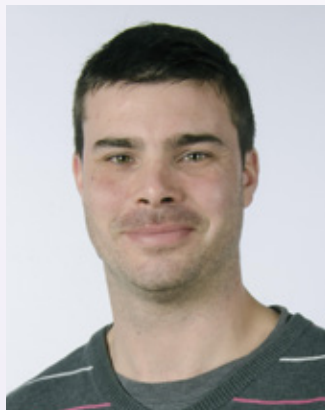
Le 13 février dernier, la D^{re} Marie-Annick Clavel et son équipe se sont habillées pour la campagne « **Tout le monde en rouge** » pour rappeler que la maladie du cœur est la première cause de décès chez les femmes dans le monde et qu'elle touche les femmes de tous âges. Cette campagne, organisée par le Centre canadien de santé cardiaque pour les femmes, visait à attirer l'attention sur la santé cardiaque des femmes auprès de la population. Merci pour votre participation!

PRIX ET DISTINCTIONS



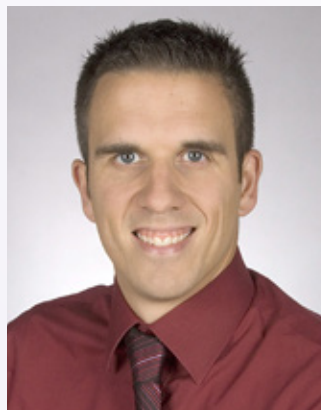
D^r Sébastien Bonnet

- Prix reconnaissance pour la direction du programme scientifique de la 13^e réunion annuelle du *Pulmonary Vascular Research Institute*
- Prix Yves-Morin du Département de médecine de l'Université Laval
- Nommé vice-président du conseil des 3CPR de l'*American Heart Association* et sera nommé président en 2020
- Nommé en tant que membre du comité scientifique du *World Symposium* de l'Association de l'hypertension pulmonaire



D^r Olivier Boucherat

- Prix Résumé/Poster jeune chercheur de la 13^e réunion annuelle du *Pulmonary Vascular Research Institute*



D^r Patrice Brassard

- Prix nouveau chercheur de la Société québécoise d'hypertension artérielle



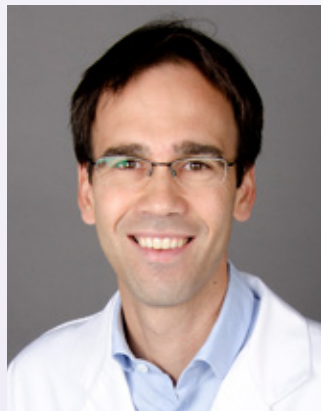
D^{re} Marie-Annick Clavel

- Bourse des Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC), concours *Early Career Investigator Awards - Circulatory and Respiratory Health - Researcher*



D^{re} Roxane Paulin

- Prix de présentation jeune chercheur à la 13^e réunion annuelle du *Pulmonary Vascular Research Institute*



D^r Steeve Provencher

- Prix reconnaissance pour la direction du programme scientifique de la 13^e réunion annuelle du *Pulmonary Vascular Research Institute*
- Prix Yves-Morin du Département de médecine de l'Université Laval



D^r Paul Poirier

- Prix reconnaissance de la Société québécoise d'hypertension artérielle



D^{re} Claudia Gagnon

- Prix Jeune chercheur Jean-Davignon 2019 du Réseau de recherche en santé cardiométabolique, diabète et obésité



D^r Junichi Omura

- (D^r Sébastien Bonnet) • Prix de présentation dans la catégorie stagiaire postdoctoral à la 13^e réunion annuelle du *Pulmonary Vascular Research Institute*

PERSONNES RECHERCHÉES POUR ÉTUDES CLINIQUES

Avec 615 études cliniques en cours, le Centre de recherche 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 au IUCPQ.qc.ca/recherche/recherche-clinique

Étude MoMA – Suivi de deux ans sur l'évolution de l'athérosclérose – étude d'imagerie

Critères : volontaires en bonne santé **mais inactifs**, âgés de 18 à 55 ans, non-fumeurs

Tests de l'étude : IRM, test à l'effort sur tapis roulant, pression artérielle, ECG, anthropométrie, accéléromètre et questionnaires

Frais de stationnement remboursés

Contact : 418 656-8711 poste 2466

MoMA@criucpq.ulaval.ca
essaiMoMA.com

Projet de recherche dirigé par le Dr Éric Larose, financé par les Instituts de recherche en santé du Canada et approuvé par le comité d'éthique de la recherche de l'Institut (CÉR 21145).
Version datée du 12 mars 2019

Étude MoMA – Quel est le minimum d'exercice requis pour prévenir la maladie cardiovasculaire?

Critères : volontaires en bonne santé, âgés de 18 à 55 ans, non-fumeurs

Contact : 418 656-8711 poste 2466

MoMA@criucpq.ulaval.ca
essaiMoMA.com

Projet de recherche dirigé par le Dr Éric Larose, financé par les Instituts de recherche en santé du Canada approuvé par le comité d'éthique de la recherche de l'Institut (CÉR 21145).
Version datée du 5 juin 2017

Catherine Nazair
Bureau des communications



TÉMOIGNAGES

2 avril 2019

Ce 30 mars 2019, nous avions prévu un voyage dans le Sud, mais le destin en a voulu autrement. Le 11 mars dernier, je me suis rendu dans un de ces établissements fréquentés par beaucoup de Québécois et Québécoises, c'est le 5 étoiles de la chirurgie cardiaque : l'Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec. Cela a commencé par un voyage de trois à quatre heures dont je n'en ai aucun souvenir, mais le trajet a été mené par une équipe de professionnels remarquables. Certes, je ne me suis pas réveillé sur le bord de la plage entouré de palmiers et de sable, mais les sourires de tout le personnel remplaçaient largement les rayons de soleil que j'aurais eus.

Je voudrais dire à tous ceux et celles qui ont contribué de loin ou de proche à mon bien-être pour que je puisse retourner chez moi, un gros merci du fond du cœur.

M. Yvan Gaudreault

13 avril 2019

Je tiens à vous faire part de ma consultation aux urgences ce mercredi 10 avril 2019. (...) Je suis votre patient depuis l'année 1962. Votre institution médicale m'a sauvé la santé, je suis rendu à 70 ans grâce à vos bons soins.

Je me suis présenté à l'accueil, la préposée qui vous représente est celle qui donne le respect de votre hôpital et le portrait de votre présence humaine envers nous les patients. Elle m'a reçu avec le sourire, déjà là ce fut un bon départ pour me rassurer, car souvent on a besoin de cette attention rassurante d'être au bon endroit. Après quelques minutes, je suis au triage, le moment le plus décisionnel de ma consultation, c'est l'infirmière selon vos exigences et qui se doit d'être la meilleure des meilleurs au triage, afin de rendre le service excellent et de faciliter le travail des médecins de l'urgence. Elle a très bien fait son travail avec compétence. À la suite de ses observations, je suis pris en charge par le Dr Voyer et son équipe. D'une rapidité exemplaire, je me retrouve sur la civière en sous-vêtement et l'équipe du Dr Voyer en action. (...) Il va de soi que durant mon court séjour dans vos locaux, j'ai été sous la surveillance du personnel infirmier de l'urgence, admirable pour moi et les autres patients.

Mon but premier est de vous remercier sincèrement. Les patients sont parfois d'une critique négative, qui ne rend pas le côté dévoué de nos médecins et du personnel infirmier. Rien n'est parfait, mais je peux dire que pour moi ce matin-là a été plus que parfait. Encore une fois merci, je suis revenu un vieux avec l'enthousiasme de la jeunesse perdue dans mon corps, mais nullement dans mon cerveau.

M. Gaston Villeneuve

Bureau des communications

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/fr/institut/qualite-et-performance/qualite-des-services

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.

En mai dernier, nous avons appris le décès de l'un de nos grands « artisans de paix », M. Jean Vanier. Fils de Pauline et de Georges Vanier (qui a été Gouverneur général du Canada), M. Vanier aurait pu opter pour une prolifique carrière diplomatique. Cependant, une petite voix intérieure l'invitait sur un tout autre chemin. Et il a choisi de suivre cette voie : prendre soin des personnes atteintes d'un déficit intellectuel, voulant mettre en valeur l'humanité et la dignité de toute personne. Sa maison d'accueil de ces personnes est connue sous le nom de « L'Arche ».

Il disait : « J'avais visité près de Paris une institution psychiatrique épouvantable, où régnaient la violence, l'enfermement. La seule chose que j'aie faite, c'est d'en sortir deux résidents qui n'avaient pas de famille. On a commencé à vivre ensemble, sans plan. J'accepte l'idée que c'était fou... »

Et d'ajouter ceci : « À L'Arche, on commence par vouloir faire du bien et l'on finit par se dire que ce sont les personnes avec un handicap qui vous changent, qui vous apportent une autre vision de la vie, de l'humanité ».

À l'ère où les manifestations de toutes sortes se multiplient sur tous les continents, où les revendications se font persistantes, n'est-il pas bon de nous laisser toucher par ces quelques citations de Jean Vanier?

« Je rêve d'un monde d'amour où les hommes n'auront plus peur les uns des autres ».

« Accueillir quelqu'un, c'est lui ouvrir la porte de son cœur, lui donner de l'espace ».

« Le plus pauvre a un pouvoir extraordinaire de guérir certaines blessures de nos propres cœurs ».

« Il ne faut pas avoir peur d'aimer et de dire aux gens qu'on les aime. C'est le plus grand ressourcement personnel ».

« L'amour, ce n'est pas de faire des choses extraordinaires, héroïques, mais de faire des choses ordinaires avec tendresse ».

«... Il s'agit de partager et partager veut dire aussi recevoir.»

« Le partage est une nourriture qui fait renaître l'espérance ».

« Ce n'est qu'en acceptant les autres que nous pouvons faire tomber nos propres barrières ».

« Nous accordons de la valeur aux gens par la qualité de l'écoute que nous leur offrons ».

« On peut s'étonner que les faibles et les exclus puissent être des maîtres en humanité, mais c'est la vérité que je découvre en vivant avec eux ».

À ces quelques citations, je suggère de nous laisser aussi rejoindre par ces paroles écrites par Charles Aznavour et magnifiquement interprétées en chanson par Ginette Reno : « L'ESSENTIEL »

« L'essentiel,
C'est d'être aimé.
Le reste importe peu, la seule vérité
C'est compter pour quelqu'un quoiqu'il puisse arriver,
C'est entrer dans son cœur et n'en sortir jamais.
C'est recevoir autant qu'on aimerait donner
Ne plus s'appartenir, en être rassuré.
C'est voir la joie de l'autre et fondre de bonheur,
Mériter sa confiance et devenir meilleur.
L'essentiel,
C'est d'être aimé.
Contrairement à tout ce qu'on peut raconter
Ce n'est pas la fortune ou la célébrité
Qui ne sont que du vent et ne font que passer.
Je crois que l'important est fait de petits riens
Être attendu le soir et courir en chemin.

Un des plus beaux cadeaux que nous ait fait la vie
c'est quand notre prénom a l'air d'un mot gentil.
L'essentiel,
Jour à près jour
C'est le rire aux éclats d'un enfant qui accourt
Et qui nous saute au cœur en guise de bonjour.
Que demander de plus
Quand ces bras nous entourent.
Le reste importe peu, la seule vérité
C'est compter pour quelqu'un quoi qu'il puisse arriver
être un jour exilé en pays étranger
et avoir, dans son cœur, quelqu'un à qui parler.
C'est inspirer à l'autre un sentiment si fort
Qu'il pourrait nous survivre au-delà de la mort.
C'est d'être aimé, encore et toujours
Mon amour... »

Il me semble que ces quelques citations de Jean Vanier et les paroles de « L'Essentiel » font du bien à l'âme. Elles nous rappellent cette grande vérité : la grandeur, la beauté et la dignité de tout être humain. C'est sans doute pourquoi nous choisissons la profession d'en prendre soin!

Jean-Marc Fournier, prêtre
Intervenant en soins spirituels au nom de l'ensemble des intervenants
et intervenantes en soins spirituels du CSSanté

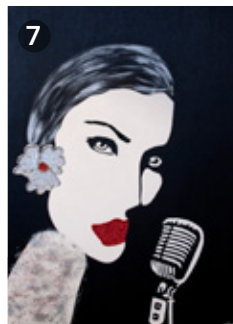
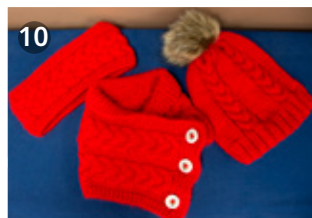
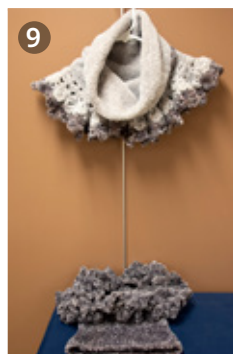
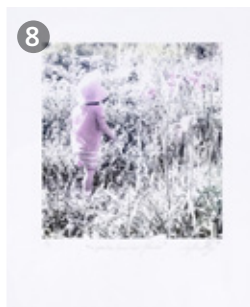
CORRID'ART

Vous avez un côté artistique, une passion, un passe-temps quelconque? 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 3232.

Voici des œuvres réalisées par des employés, retraités et bénévoles de l'Institut et qui ont été exposées à la Direction des ressources humaines et des communications jusqu'au 14 juin 2019.

Votre coup de coeur a été l'oeuvre de M. Rémy Thériault.

Félicitations à tous!



- 1) **Prêts pour le bal**
M^{me} Lorraine Déry, bénévole
- 2) **Évolution**
M^{me} Véronique Bouchard, préposée au service alimentaire
- 3) **La récolte**
M^{me} Raymonde Vézina, employée retraitée
- 4) **Frankenweenie**
M^{me} Caroline Guay, technologue spécialisée en radiologie
- 5) **Hippocampe**
M. Francis Desgagné, stagiaire
- 6) **Le sens bleu**
M^{me} Denise Cloutier, secrétaire médicale
- 7) **Jazz Girl**
M^{me} Nancy Tanguay, préposée aux bénéficiaires
- 8) **Se perdre dans les fleurs**
M^{me} Sylvie Roy, préposée à la centrale des messagers
- 9) **Écharpes et cols**
M^{me} Christiane Robitaille, infirmière
- 10) **Froid**
M^{me} Lucie Langlois, préposée à l'entretien ménager
- 11) **Tapis**
M^{me} Renée Dancause, agente administrative
- 12) **Tourneur des bois**
M. Rémy Thériault, chef du Service des systèmes d'information (recherche)
- 13) **Idée de génie**
M^{me} Sylvie Morin, professionnelle de recherche

16^E ÉDITION – AU CŒUR DE VOS PASSIONS

UN SUCCÈS EXCEPTIONNEL POUR CE GRAND RENDEZ-VOUS PHILANTHROPIQUE!

Le **vendredi 24 mai dernier**, la Fondation de l'Institut a tenu au Manège militaire Voltigeurs de Québec, la 16^e édition de la soirée **Au cœur de vos passions**, présentée par Dessercom et La Capitale Assurance et services financiers. Ce grand rendez-vous philanthropique, qui allie bonne cause glamour et gastronomie, a permis d'amasser **plus de 475 000 \$ de profits nets**.

Sous la coprésidence d'honneur de **M. Maxime Laviolette, directeur général chez Dessercom et de M. Jean St-Gelais, président du conseil et chef de la direction à La Capitale Assurance et services financiers**, l'évènement phare de la Fondation IUCPQ a rassemblé plus de **670 convives, un record de foule**, qui ont eu la chance de souligner la renommée et l'expertise d'un centre hospitalier unique au Canada et un chef de file mondial dans le domaine de la santé.

Devenu un rendez-vous incontournable de la grande région de Québec, ce souper gastronomique réunit, au plus grand bonheur de tous, de généreux donateurs, des partenaires provenant des milieux d'affaires ainsi que de nombreux médecins et chercheurs de l'Institut.

Depuis sa création, cet évènement a permis de récolter **plus de trois millions de dollars**, permettant ainsi de soutenir le développement de l'Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec – Université Laval, le seul centre au Québec à offrir sous un même toit des soins spécialisés et ultraspecialisés en cardiologie, en pneumologie et en obésité-

métabolisme, soit les grandes maladies qui affligent notre société. Le tout au bénéfice de la population du centre et de l'est du Québec, soit plus de deux millions de personnes.



M^{me} Martine Péloquin, vice-présidente et directrice générale – Raffinerie Jean-Gaulin Énergie Valero inc; M. Jean St-Gelais, président du conseil et chef de la direction – La Capitale Assurance et services financiers et coprésident d'honneur; M^{me} Nathalie Langevin, directrice générale et ventes – TVA Québec et directrice générale des ventes – Journal de Québec; M. Denis Bouchard, président-directeur général – Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec – Université Laval; M. Jean M. Gagné, président du conseil d'administration – Fondation IUCPQ; M^{me} Josée Giguère, directrice générale – Fondation IUCPQ; M. Maxime Laviolette, directeur général – Dessercom et coprésident d'honneur



Le comité organisateur de cette 16^e édition : M. André Labbé - RBC Banque Royale, M^e Érik Morissette - Fasken, M^{me} Josée Arsenault - Arseno & Co, M^e Jacques Boivin - Lévesque Lavoie Avocats inc., M. Sébastien Tremblay - BMO Nesbitt Burns, M^{me} Hélène De Grandmont, M^e Marie-Claude Lévesque - KPMG, M^{me} Marie-Josée Guérette - La Capitale Assurance et services financiers, M^e Anastassia Chtaneva - McCarty Tétrault, M^{me} Patricia Deguara - RE/MAX, M^{me} Josée Giguère - Fondation IUCPQ. Absents de la photo : M. Jean Quenneville - Rio Tinto et M^e Jules Turcotte - BCF Avocats d'affaires



COMITÉ DE FINANCEMENT DES EMPLOYÉS DE L'INSTITUT

INVESTISSEMENTS

En 2018, la Fondation IUCPQ a remis un montant de **118 000 \$** aux différents départements de l'Institut afin de soutenir des projets soumis par des employés qui ont un impact direct sur les soins et les services offerts aux usagers de notre établissement.

C'est grâce aux différentes activités annuelles du comité de financement des employés que des sommes aussi importantes peuvent être amassées et redistribuées. **Depuis 2009, ce sont plus de 700 000 \$ qui ont servi à financer des projets directement à l'Institut!**

Voici quelques exemples de projets acceptés en 2018

9 079 \$ Achat de deux cardiostimulateurs externes.

16 000 \$ Achat de deux lève-personnes sur rail.

9 500 \$ Achat d'un fauteuil de mobilité qui permettra à l'usager de se déplacer de façon sécuritaire et autonome en réadaptation (ergothérapie).

26 423 \$ Acquisition de deux tours motorisées pour la réalisation des bronchoscopies au chevet des usagers en thérapie respiratoire.



10 000 \$ Achat d'un chariot motorisé en endoscopie digestive.

22 195 \$ Acquisition de quatorze pousse-seringues pour onze unités de soins afin d'améliorer les temps de réponse pour l'administration de médicaments et réduire les pertes de temps liées à la recherche du matériel.

MUR DES GRANDS DONATEURS



M. Laurent Després, président du conseil d'administration, IUCPQ-UL, M^{me} Josée Giguère, directrice générale, Fondation IUCPQ, M. Denis Bouchard, président-directeur général, IUCPQ-UL, M. Marcel Dumont, grand philanthrope, D^r François Philippon, cardiologue et vice-président du conseil d'administration, Fondation IUCPQ et M^{me} Diane Racine, directrice au développement philanthropique, Fondation IUCPQ

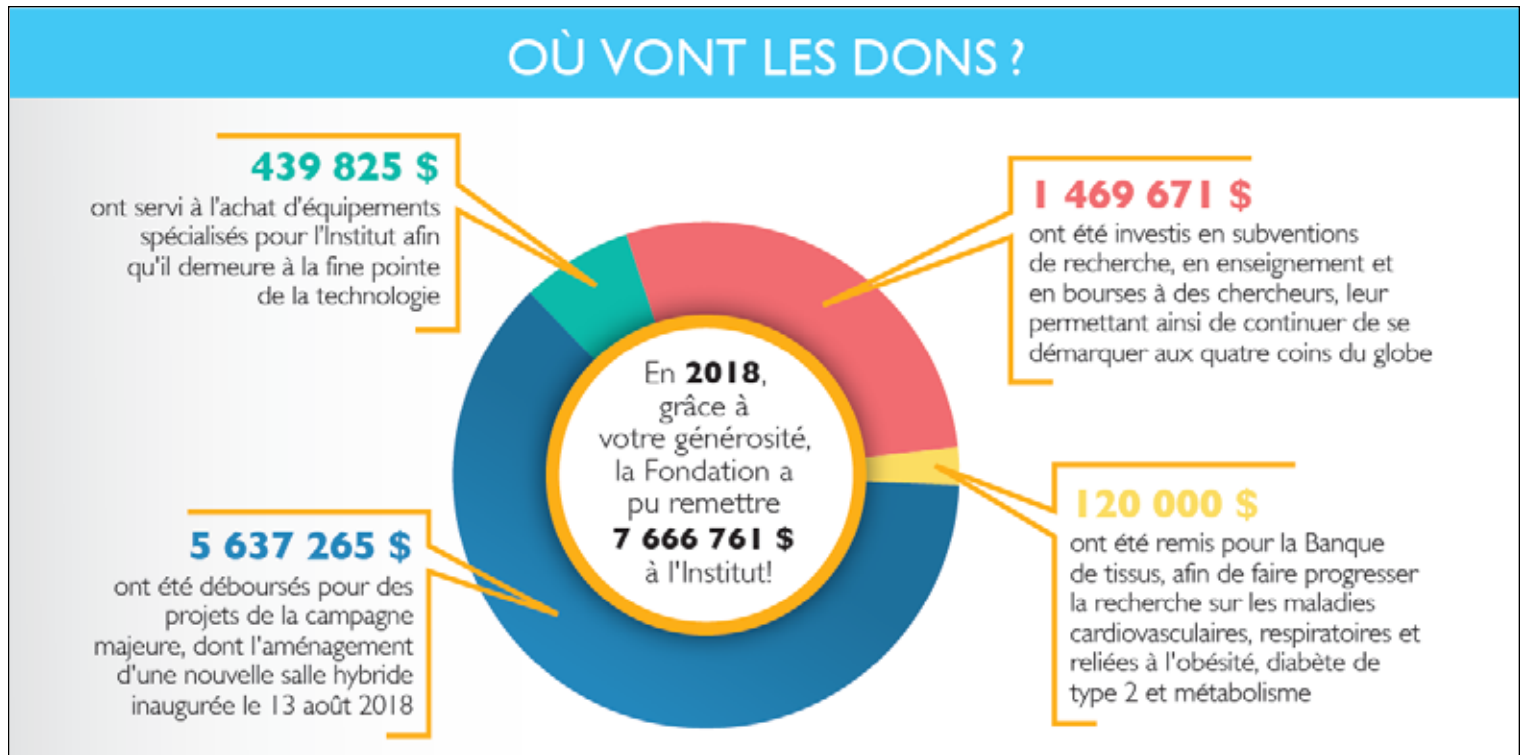
Le 18 juin dernier, c'est avec fierté que la Fondation IUCPQ a inauguré le Mur des Grands philanthropes. Situé à l'entrée principale de l'Institut, ce mur permet d'honorer, de reconnaître publiquement et d'immortaliser la grande générosité des donateurs qui ont appuyé la Fondation.

En présence de membres du conseil d'administration de la Fondation, du président-directeur général de l'Institut, de médecins et membres du personnel, une première plaque a été dévoilée en l'honneur de **M. Marcel Dumont**, qui a en 2018, fait un don de 1 M\$ dédié à la cardiologie de demain. Ce Mur vient s'ajouter au hall de reconnaissance de la Fondation inauguré en 2016 afin de remercier tous ses donateurs.



FONDATION
INSTITUT UNIVERSITAIRE
DE CARDIOLOGIE
ET DE PNEUMOLOGIE
DE QUÉBEC
CŒUR. POUMONS. OBÉSITÉ.

RÉSULTATS 2018 DE LA FONDATION



Grâce à la générosité de ses donateurs et de ses partenaires, la Fondation IUCPQ a pu remettre la somme de **7 666 761 \$** à l'Institut en 2018 afin de contribuer au financement de nombreux projets.

La Fondation est fière de soutenir de façon importante l'Institut, un acteur international déterminant dans la lutte contre les maladies chroniques sociétales, afin qu'il puisse demeurer un leader dans nos domaines d'expertise, soit la cardiologie, la pneumologie et l'obésité-métabolisme.

DON PLANIFIÉ

La Fondation IUCPQ s'est dotée d'un programme de dons planifiés. Le principal objectif du programme consiste à maximiser le don tout en accompagnant le donateur dans la réalisation de son rêve philanthropique.

Le don planifié est un geste de cœur réalisé dans le cadre d'une planification financière ou successorale. Il vous permet de laisser votre marque, de faire une différence, en plus de contribuer à la pérennité de l'Institut, même au-delà de votre vivant. De plus, grâce aux allègements fiscaux, faire un don substantiel pourrait avoir un coût beaucoup moins élevé que vous ne le pensez.

M. LAURENT DESPRÉS : DON PAR ASSURANCE-VIE

« L'achat d'une police d'assurance-vie dont le bénéficiaire est la Fondation IUCPQ me permet de faire un don important. C'est simple et sans tracas. Contribuer à maintenir à moyen et long terme la vocation de l'Institut et la qualité des soins qui y sont prodigués, voilà ce qui a motivé mon geste ».

LES DONS PLANIFIÉS EN 2018

Legs	Valeur de 289 197 \$
Assurance-vie	Valeur de 50 000 \$
Dons d'actions	Valeur de 107 129 \$
Don d'intérêt résiduel	Valeur de 430 000 \$
Don par testament confirmé avec montant	Valeur de 2 037 000 \$
Don par testament confirmé sans montant	Valeur estimée à 350 000 \$

CYCLO-DÉFI IUCPQ



10^e édition

PRÉSENTÉ PAR

Cyclo-Défi
IUCPQ

Cominar

SSQ
ASSURANCE

DIMANCHE
8 SEPTEMBRE 2019

« Très récemment, j'ai dû avoir recours aux spécialistes de l'Institut. Et plutôt deux fois qu'une! En 11 jours, j'ai subi une chirurgie bariatrique et me suit fait poser un stimulateur cardiaque. Le Cyclo-Défi IUCPQ, c'est le double défi que je me suis lancé, pour à la fois me remettre en forme et redonner à l'Institut! De plus, en choisissant directement le Fonds pour lequel je veux amasser des dons, j'ai l'impression de remercier directement les gens qui m'ont donné ma 2^e vie! » - *Jean-Denis Bilet*

C'est le **dimanche 8 septembre** prochain qu'aura lieu la 10^e édition du **Cyclo Défi IUCPQ présenté par Cominar et SSQ Assurance**, sous la présidence d'honneur de M. Sylvain Cossette, président et chef de la direction de Cominar, et de M. Jean-François Chalifoux, président-directeur général de SSQ Assurance.

- Randonnée non chronométrée
- Plus de 550 cyclistes de tous les niveaux
- Quatre pelotons avec encadrements sécuritaires
- Différentes distances à parcourir dans le magnifique comté de Portneuf

Prix : 150 \$/personne

Le prix inclut le maillot officiel, des ravitaillements et une boîte à lunch

Pour information, pour s'inscrire ou pour faire un don :
cyclodefi-iucpq.com

NOUVEAUTÉ

Vous pouvez désormais affecter la totalité des dons que vous amassez à l'un des **fonds dédiés** déjà actifs au sein de la Fondation!

Faites comme Jean-Denis et venez rouler avec nous le 8 septembre prochain, pour le plaisir et pour la cause!



L'an dernier, Pierre Moffet, président chez Douville Moffet & Associés Inc., a été victime d'un infarctus du myocarde. Très sportif de nature, il s'est laissé convaincre par son ami Jean Morin, également patient à l'Institut, de participer à la 10^e édition du Cyclo-Défi IUCPQ présenté par Cominar et SSQ Assurance. Tous deux membres de l'équipe DMA - Quartier QB / La Suite, ils rouleront accompagnés de leurs médecins respectifs le 8 septembre prochain!

D^r Guy Proulx, cardiologue, M. Jean Morin, patient à l'Institut, D^r Mario Sénéchal, cardiologue, D^r Jean Champagne, chef du département de l'électrophysiologie et M. Pierre Moffet, patient à l'Institut.

AU-DELÀ DE LA CONFIDENTIALITÉ

les médias sociaux et moi!

Ces contenus respectent la Politique relative à l'utilisation des médias sociaux : **VRAI** ou **FAUX**

1 Ce que je publie



2 Ce dont je suis témoin



3 Ce que je publie au sujet de l'Institut



4 Mon utilisation sur mon lieu de travail



- VRAI.** Aucun nom n'est mentionné. En tant qu'intervenant, nous ne pouvons divulguer aucuns renseignements identifiant directement ou indirectement, sans avoir obtenu leur consentement :
 - les usagers
 - les autres intervenants
- FAUX.** En tant qu'intervenant de l'Institut, nous avons le devoir de nous assurer :
 - du consentement de la personne prise en photo
 - du consentement du patient
 - du respect de la confidentialitéRappel : La prise de photo à l'intérieur de l'établissement est interdite à moins de demander au Service de l'audiovisuel, au poste 4547.
- VRAI.** Parlons positivement des réalisations extraordinaires et quotidiennes de l'Institut. Nous en sommes fiers, partageons cette fierté! Ayons toujours en tête que :
 - chacun et chacune est responsable des propos tenus dans les médias sociaux
 - tout propos portant atteinte à la réputation d'un usager, d'un visiteur, d'un intervenant ou de l'Institut va à l'encontre de la politique relative à l'utilisation des médias sociaux (DRHCAJ-512)
- Ni VRAI ni FAUX.** Si notre gestionnaire l'autorise, il est possible d'utiliser les médias sociaux dans le cadre de nos fonctions, tout en respectant les différentes politiques en vigueur et les codes de profession. Autrement, l'utilisation des médias sociaux est limitée aux pauses et à la maison.

CONSULTEZ LA POLITIQUE DRHCAJ-512 SUR LE SITE INTERNET IUCPQ.QC.CA
INSTITUT / DOCUMENTS INSTITUTIONNELS / POLITIQUES ET PROCÉDURES