



SOMMAIRE

- 3 TÉMOIGNAGES DE GRATITUDE
- 4 ALEX HARVEY : L'ASTHME EN MILIEU SCOLAIRE
- 5 20^E ANNIVERSAIRE DU PROGRAMME DE TRANSPLANTATION CARDIAQUE
- 6 JOURNÉE NATIONALE DU SPORT
- 6 HOMMAGE AUX RÉSIDENTS DU PROGRAMME DE CARDIOLOGIE
- 7 RÉAMÉNAGEMENT MAJEUR AU SERVICE DE L'URGENCE
- 8 PROJET D'AGRANDISSEMENT EN ÉLECTROPHYSIOLOGIE
- 9 SAVIEZ-VOUS QUE?
- 9 IMPACTS DU PROJET DE LOI 21 SUR LA PRATIQUE INFIRMIÈRE
- 10 DIRECTION DES RESSOURCES FINANCIÈRES
- 11 CESSER DE FUMER, ON PEUT Y ARRIVER
- 11 DÎNER-CLINIQUE – COMITÉ D'ÉTHIQUE CLINIQUE
- 12 COMITÉ PARITAIRE DE SANTÉ ET SÉCURITÉ AU TRAVAIL
- 12 TÉLÉSANTÉ
- 13 MARS : MOIS DE LA NUTRITION
- 16 TOURNOI DE VOLLEYBALL
- 16 RAYONNEMENT DE LA RÉADAPTATION
- 17 SEMAINE DES SOINS INFIRMIERS
- 18 SOINS SPIRITUELS
- 19 EXPOSITION D'ŒUVRES D'ART CORRID'ART
- 20 TOURNOI DE GOLF
- 20 CENTRE DE RECHERCHE
- 20 RÉCENTES NOMINATIONS
- 22 DES NOUVELLES DE VOTRE FONDATION



AVRIL À JUIN 2013
VOLUME 24, N° 2



INSTITUT UNIVERSITAIRE
DE CARDIOLOGIE
ET DE PNEUMOLOGIE
DE QUÉBEC

PREMIÈRE MONDIALE : IMPLANTATION HUMAINE D'UNE ENVELOPPE ANTIBACTÉRIENNE COMPLÈTEMENT RÉSORBABLE

L'Institut est un leader mondial dans le domaine médical, notamment en électrophysiologie. Il compte sept électrophysiologistes qui effectuent chaque année plus de 2 900 procédures incluant plus de 1 100 cardiostimulateurs et défibrillateurs implantables. L'Institut a été choisi comme premier site dans le monde pour procéder à la première implantation d'une toute nouvelle enveloppe antibiotique complètement résorbable. En effet, TYRX Inc., un leader dans la commercialisation d'appareils médicaux implantables conçus pour réduire le risque d'infections aux sites chirurgicaux, a annoncé

le 15 avril dernier en présence des médias, que le Dr François Philippon a réalisé la toute première implantation humaine de sa nouvelle enveloppe antibiotique AIGISR_x R complètement résorbable. Rappelons que le 31 janvier 2013, Santé Canada délivrait le permis pour l'implantation de cette enveloppe au Canada.

Pour prévenir les infections

L'enveloppe antibactérienne AIGISR_x R est conçue pour stabiliser le système implanté, que ce soit un cardiostimulateur ou un



L'équipe du bulletin

ÉCRIVEZ-NOUS
C'EST TOUT SIMPLE!

Joël Clément

Adjoint au directeur général

*Responsable des communications
et des relations publiques*

Coordonnatrice : Danielle Boucher

Infographie : Siamois graphisme

Impression : Imprimerie Sociale

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

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

Les articles doivent être
expédiés à l'adresse suivante :

IUCPQ@ssss.gouv.qc.ca

Relecture :

Joanne Hamelin

Date de tombée :

20 septembre 2013

Prochaine date de parution :

18 octobre 2013

Tirage : 1 250 copies

Dépôt légal

Bibliothèque et Archives nationales du Québec

Bibliothèque et Archives Canada

ISSN 1920-3012

ISSN 1920-9398 (PDF)



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

NOUVEAUX FORUMS DE DISCUSSION



Afin de favoriser les échanges en communication au sein de l'Institut, deux nouveaux forums ont fait leur apparition sur l'intranet en 2012. Le premier forum s'adresse aux personnes désireuses de poser des questions sur le Dossier Clinique Informatisé (DCI) qui s'implante graduellement au cours des prochains mois. Il est aussi possible de communiquer avec un responsable du DCI : IUCPQ.INFODCI@ssss.gouv.qc.ca Le deuxième forum s'adresse à l'ensemble du personnel, (intervenants, médecins, chercheurs, bénévoles, etc.) qui souhaitent proposer des suggestions à la Direction générale. Il est aussi possible de laisser un message dans la boîte vocale du Service des communications, poste 4932. Ces deux forums sont accessibles sur l'intranet, à la section « À propos de l'Institut », « Dossier Clinique Informatisé » et « Forum de suggestion ».

Une version papier d'INFO-DCI sortira sous peu. Cette communication vous donnera de précieuses informations sur le déroulement d'implantation du Dossier Clinique Informatisé.

Joël Clément

Adjoint au directeur général

Responsable des communications et des relations publiques

SAVIEZ-VOUS QUE ?



La Direction de l'Institut a rédigé une charte d'utilisation des médias sociaux, disponible sur la page d'accueil IUCPQ.qc.ca

L'objectif de cette charte est d'informer les utilisateurs des règles de conduite et de les informer de leur responsabilité face à ce médium de communication.



Suivez les reportages téléés
de l'Institut sur Youtube !

Joël Clément

Adjoint au directeur général

Responsable des communications
et des relations publiques

TÉMOIGNAGES DE GRATITUDE

Le 24 janvier 2013

À tous les membres du Service d'oncologie pulmonaire

a/s Madame Brigitte Fournier

Bonjour,

Tout comme un petit oiseau qui prend son envol, mon amie Paule Villeneuve a tiré sa révérence le 3 janvier avec toute l'élégance et la délicatesse qu'on lui connaît. Ses funérailles ont eu lieu le dimanche, 13 janvier dernier. Le prêtre célébrant, Patrice Vallée, a su témoigner avec pertinence de la qualité d'être de Paule en parlant de sa joie de vivre, de sa témérité, de sa générosité, de sa fierté... Il nous a rappelé que cette petite et grande dame était une bonne vivante qui, sans nécessairement le nommer, rendait grâce à Dieu dans son quotidien par son exceptionnelle façon d'être présente aux autres. Elle avait le don de nous faire sentir unique en faisant fi d'elle-même pour nous laisser toute la place.

Depuis son décès, j'ai inévitablement souvent pensé à votre équipe de travail en me remémorant plusieurs d'entre vous avec lesquels elle avait développé de si affectueux liens. En effet, la sollicitude des uns et des autres à l'égard de Paule et les soins que chacun lui a prodigués tout au long de sa maladie, furent tout à fait remarquables. Vos gestes délicats, vos sourires, votre franchise, vos paroles encourageantes et vos petites phrases teintées d'humour lui faisaient l'effet d'un baume sur son mal qui lui grugeait l'existence; elle se sentait bien entre vos mains.

Je vous présente toute ma gratitude pour votre façon d'être et de faire. Au nom des membres de sa famille et de ses amis, je vous remercie pour tous ces merveilleux et précieux moments que vous lui avez accordés et sachez qu'elle les a appréciés.

Cordialement vôtre,

Diane Barrette

Québec

Le 14 janvier 2013

Direction de l'Institut universitaire de cardiologie
et de pneumologie de Québec

Madame, Monsieur,

Nous prenons quelques instants pour vous faire part de notre gratitude. Le 28 novembre dernier, le docteur Jean Perron et son équipe médicale ont pris la décision de procéder à la chirurgie cardiaque de notre fille/sœur (Anne-Marie, 28 ans) malgré l'heure tardive de la journée et le nombre maximum de chirurgies déjà atteint. L'anxiété et l'insécurité de notre fille/sœur, face à cette opération aurait eu pour effet de la dissuader de revenir si la

chirurgie avait été reportée au lendemain, car elle avait déjà été reporté plusieurs fois la chirurgie au cours des années.

Nous sommes donc très reconnaissantes de la décision, du professionnalisme et du dévouement de votre équipe. Merci beaucoup.

Monique (mère)

Amélie (sœur d'Anne-Marie)

L'Ancienne-Lorette, le 11 juin 2013

Monsieur le directeur,

Quinze jours se sont écoulés déjà depuis mon congé de votre centre hospitalier où j'ai séjourné du 24 avril au 24 mai à l'étage 3, section gériatrie.

Je voudrais aujourd'hui vous signaler, car c'est la première fois de ma vie que je suis hospitalisé, à 80 ans, l'excellence des soins reçus à la chambre 3322-A.

Les membres de chacune des équipes de travail ont réalisé à mon endroit tout ce qu'un patient peut humainement attendre d'un établissement de santé : bonne humeur, compétence à tous les niveaux de travail, politesse, empressement, rapidité dans le service et je pourrais en rajouter...

Alors veuillez, je vous prie, transmettre mes bons souvenirs à chacune des personnes qui m'ont servi durant mon séjour. Je suis sans aucun doute un patient chanceux qui s'est rétabli très vite à la surprise de toutes et tous grâce à tous les membres de votre charmant personnel.

Merci donc à tous ceux et celles que j'ai connus.

Laurent Rodrigue

Vous voulez lire tout le Recueil de témoignages de gratitude de 128 pages? Rendez-vous sur le site Internet de l'Institut pour le consulter en ligne : IUCPQ.qc.ca

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

Joël Clément

Adjoint au directeur général

Responsable des communications et des relations publiques

ALEX HARVEY, ASTHMATIQUE, CONTRIBUE À DÉMYSTIFIER L'ASTHME EN MILIEU SCOLAIRE

L'Institut, également un leader dans le traitement des maladies cardiopulmonaires, était fier de recevoir les médias le 2 mai dernier dans son centre d'excellence pour les sensibiliser à l'asthme. En marge de la Journée mondiale de l'asthme, Dr Louis-Philippe Boulet, pneumologue, ainsi que le champion mondial et usager de l'Institut, Alex Harvey, ont participé au lancement d'une formation en ligne, en collaboration avec le Réseau québécois de l'asthme et de la MPOC (RQAM) et l'Association pulmonaire du Québec. Au Québec, près de 15 % des enfants souffrent d'asthme et souvent, cette maladie n'est pas bien maîtrisée. La fameuse pompe pour l'asthme est bien connue; cependant, elle existe sous plusieurs formes et pour des utilisations diverses qui gagnent à être démystifiées. Il en est de même pour les procédures de premiers soins en cas de crise, les symptômes et les déclencheurs. Afin d'outiller les éducateurs, les infirmières, les enseignants et même les parents, le RQAM, en collaboration avec l'Association pulmonaire du Québec, est fier d'annoncer la mise en ligne du Programme de gestion de l'asthme en milieu scolaire.

Une formation complète, de qualité et pour tous

Le Programme de gestion de l'asthme en milieu scolaire s'adresse principalement aux infirmières scolaires et aux éducateurs des Centres d'enseignement sur l'asthme et la MPOC (CEAM). Il représente également une source primordiale d'informations pour les enseignants, les éducateurs en services de garde et les parents d'enfants asthmatiques. En plus d'un contenu théorique complet diffusé en flux vidéo (« streaming »), le programme offre une multitude d'outils éducatifs téléchargeables. Historiquement, le programme original a été développé et mis en place sous l'égide du Réseau québécois pour l'enseignement sur l'asthme (RQEA). Grâce au soutien financier du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS), le programme a été adapté, actualisé et traduit en anglais en 2008-2009 par Julie-Anne Bonhomme, infirmière scolaire et éducatrice en asthme. En 2011, il a été reconnu par Agrément Canada à titre de pratique exemplaire au Centre de santé et de services sociaux de Gatineau. L'an dernier, le MSSS a demandé au RQAM d'entreprendre les travaux nécessaires pour que le programme puisse être disponible en ligne.

Une ressource nécessaire

« Les connaissances des intervenants du milieu scolaire doivent être appropriées et mises à jour régulièrement. C'est grâce à des programmes comme celui-ci que nous allons réussir à améliorer le sort des asthmatiques, particulièrement les plus jeunes, en outillant mieux leur entourage. », explique



Dr Louis-Philippe Boulet, pneumologue à l'IUCPQ. « L'asthme affecte 15 % des enfants québécois, ce qui représente en moyenne trois enfants par classe. Malheureusement, plusieurs d'entre eux n'ont pas un contrôle adéquat sur leur condition, ce qui entraîne des absences, des difficultés scolaires et même une participation moindre aux activités physiques. », ajoute Dr Patrick Daigneault, chef du Service de pneumologie pédiatrique au Centre mère-enfant du CHUQ, Université Laval.

Un asthme contrôlé pour grandir en santé

Alex Harvey est champion du monde de ski de fond. Athlète de haut niveau, il pratique un sport qu'il adore et il s'entraîne de manière intensive. Pourtant, il est asthmatique. Au cours des dernières années, il était incommodé par une forte toux après l'effort. À la suite de nombreux tests, il a reçu un diagnostic d'asthme, mais cela ne l'a jamais arrêté. « Je recommande aux personnes asthmatiques de bien se traiter, mais de ne pas s'arrêter de faire de l'exercice puisqu'il y a tellement de bénéfices à bouger et à être à l'extérieur. », déclare-t-il. Pour bien traiter l'asthme, tous les intervenants du milieu scolaire, les parents et les enfants doivent être outillés, et le Programme de gestion de l'asthme en milieu scolaire, aujourd'hui disponible en ligne, répond à ce besoin.

Stéphanie Beaulieu
Agente d'information

L'INSTITUT CÉLÈBRE LE 20^E ANNIVERSAIRE DE SON PROGRAMME DE TRANSPLANTATION CARDIAQUE

Le 16 avril dernier, l'Institut célébrait le 20^e anniversaire de son programme de transplantation cardiaque. Afin de souligner cet événement, une activité de sensibilisation au don d'organes et de tissus était organisée en présence des médias. À cette occasion et en marge de la Semaine nationale de sensibilisation au don d'organes et de tissus, qui se tenait du 21 au 28 avril, des patients greffés du cœur étaient invités à livrer des témoignages et à répondre aux questions des journalistes. Notons que depuis 1993, l'Institut compte 238 greffés cardiaques, ce qui en fait l'un des plus grands centres de greffés cardiaques au Canada.



Les représentants des partenaires du Programme de transplantation cardiaque étaient sur place : Transplant Québec, Héma-Québec, Association canadienne des dons d'organes, Chambre des notaires, Régie de l'assurance maladie du Québec, Programme de transplantation cardiaque (IUCPQ), Bloc opératoire, Association des greffés et Astellas Pharma Canada inc., pour répondre aux questions des médias et des professionnels de la santé. L'Institut a également profité de cette occasion pour procéder au dévoilement officiel d'un imposant vitrail offert par Transplant Québec pour une durée d'un an. L'œuvre intitulée « La vie après la mort : un don » souligne la contribution de l'établissement au don d'organes et vise à sensibiliser les gens à l'importance de ces dons.

Bravo à toute l'équipe de ce programme!

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

SUITE DE LA UNE

défibrillateur, tout en permettant la libération d'agents antibactériens afin de prévenir la colonisation et l'infection suivant la chirurgie. « Les infections secondaires aux implantations sont en augmentation dans le monde et elles ont des répercussions importantes pour les patients. En effet, elles occasionnent des hospitalisations prolongées, des interventions chirurgicales supplémentaires et des conséquences parfois très morbides pour les patients ainsi que des coûts supplémentaires pour les hôpitaux. », a indiqué le Dr Philippon, cardiologue électrophysiologiste à l'Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec. « L'implantation de l'enveloppe en elle-même est très simple et sécuritaire. Elle permet de stabiliser le système et de libérer localement les antibiotiques durant la période à risque d'infection. Cela pourra avoir un impact positif chez cette clientèle. », a précisé le Dr Philippon. L'an dernier, l'IUCPQ a effectué 1 119 procédures de ce type. « L'enveloppe AIGISRx R ajoute aux avantages de la stabilité et de la prévention des infections que possédait la version antérieure AIGISRx, le bénéfice de se dissoudre complètement sur environ neuf semaines. Nous sommes ravis que la première implantation mondiale de notre enveloppe AIGISRx R ait eu lieu à l'Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec. », a commenté monsieur Robert White, président et chef de la direction de TYRX.

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

Stéphanie Beaulieu
Agente d'information

L'INSTITUT SOULIGNE À SA FAÇON LA JOURNÉE NATIONALE DU SPORT ET DE L'ACTIVITÉ PHYSIQUE

Le 2 mai dernier, à l'occasion de la Journée nationale du sport et de l'activité physique, l'équipe du Pavillon de prévention des maladies cardiaques (PPMC) de l'Institut invitait la population à bouger! Les participants pouvaient prendre part à une séance d'exercices accessible à tous sur le terrain extérieur du PPMC ou encore effectuer, à la marche et à la course, le plus grand nombre de tours possibles de la piste intérieure. La distance totale parcourue par les participants s'est élevée à 337 kilomètres.

L'équipe du PPMC et ses kinésiologues désiraient, par cet événement, souligner l'importance de l'activité physique dans la prévention et la réadaptation des maladies cardiorespiratoires. Cette activité visait également à faire bouger la population de tous âges (5 à 99 ans), en plus de promouvoir un mode de vie actif.

Stéphanie Beaulieu
Agente d'information



HOMMAGE AUX RÉSIDENTS DU PROGRAMME DE CARDIOLOGIE

L'année 2012-2013 aura marqué le programme de résidence de cardiologie adulte de l'Université Laval et il était justifié de rendre hommage à ces 18 valeureux résidents de cardiologie qui jouent un rôle combien important dans notre institution.

18! C'est un nombre record de résidents que le programme de l'Université Laval ne reverra pas avant longtemps, mais le plus important, c'est que ce fut un groupe de résidents dont on se rappellera pendant longtemps.

18! C'est l'âge de la maturité dans plusieurs sociétés de ce monde, et cela décrit très bien ce groupe de résidents. En tant que directeur de programme, j'ai senti cette année une réelle maturation du programme de résidence. Comme un bon père de famille et son enfant devenu adulte, j'ai su que je pouvais les laisser voler de leurs propres ailes, propulsés par leurs ambitions, leur détermination et leur collaboration.

18! Dans le judaïsme, ce nombre est perçu comme un chiffre chanceux. Et bien ce fut une chance réelle pour tous les membres du Service de cardiologie d'avoir contribué à votre épanouissement académique et personnel, de vous côtoyer quotidiennement et attaquer en étroite collaboration tous les défis cliniques hospitaliers.



Tel nos 18 ans, ceci n'est pas éternel! Sincères remerciements à ceux qui nous quitteront. À Joelle Morin, Stéphanie Deneault-Bissonnette, Christian Steinberg, Pier-Anne Gilbert, Julie Parenteau et Pierre-Louis Bernard, que votre futur soit le reflet de cette année exceptionnelle. Bonheur et succès dans vos vies respectives.

18 mille fois merci à tous nos résidents! Merci pour votre contribution à l'IUCPQ. Merci pour votre collaboration au quotidien.

Can Manh Nguyen, M.D., F.R.C.P.C.
Directeur du programme de cardiologie Université Laval
Responsable de l'enseignement en cardiologie, IUCPQ

RÉAMÉNAGEMENT MAJEUR AU SERVICE DE L'URGENCE : IMPACTS SUR LA CLIENTÈLE

Le 31 mai, l'Institut a procédé à l'annonce officielle du début d'importants travaux à son service de l'urgence, en présence des médias. Ce projet, estimé à 6 500 000 \$, s'échelonne sur une période de deux ans, soit jusqu'à l'été 2015. Rappelons que plus de 25 800 usagers fréquentent ce service annuellement. « Notre service d'urgence est performant et s'est même classé premier au Québec depuis six ans. Toutefois, il comporte plusieurs lacunes que le projet de réaménagement viendra combler. Je suis convaincue que ce nouvel environnement permettra d'améliorer l'accessibilité, la qualité ainsi que la sécurité des soins que nous offrons à un bassin de population qui se chiffre à plus de 2 000 000 de personnes. », a déclaré Dre Joanne Provencher, chef du Département de médecine d'urgence. Les représentants des médias ont également visité les locaux de l'urgence actuelle.

Le Service de l'urgence a été agrandi en 1995. Depuis, ce service n'a subi aucune autre rénovation majeure. L'urgence étant fortement sollicitée tout au long de l'année, son réaménagement devenait nécessaire. Rappelons qu'actuellement, ce service compte quatorze civières au permis et il déborde souvent au-delà de 24 civières. La nouvelle urgence offrira, quant



à elle, un total de 20 civières. En plus d'un agrandissement de la superficie de 40 %, l'urgence profitera notamment du transfert de certaines activités dans d'autres pavillons. Le 22 mars 2012, le ministère de la Santé et des Services sociaux avait fait une annonce publique pour confirmer ce financement.

Ce projet représente un véritable défi logistique puisque l'urgence restera ouverte durant toute la période des travaux. Malgré la mise en place de mesures atténuantes pour diminuer les impacts tels que le bruit et les vibrations, les travaux risquent d'être une source d'inconfort pour la clientèle et pour leurs proches ainsi que pour le personnel. Toutefois, la direction de l'Institut tient à assurer la population que la qualité des soins et des services demeurera la même, et ce, tout au long des travaux. Durant la période des travaux, tous les usagers et leurs proches recevront un feuillet d'information dès leur arrivée à l'urgence.

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

Stéphanie Beaulieu
Agente d'information

L'INSTITUT A LE FEU VERT POUR SON PROJET D'AGRANDISSEMENT EN ÉLECTROPHYSIOLOGIE ET L'AMÉNAGEMENT D'UNE SALLE HYBRIDE

Le 10 mai, l'Institut était fier d'accueillir le ministre de la Santé et des Services sociaux et ministre responsable des Aînés, Réjean Hébert, et la ministre du Travail, de l'Emploi et de la Solidarité sociale et ministre responsable des régions de la Capitale-Nationale et de la Chaudière-Appalaches, Agnès Maltais. En effet, les ministres étaient de passage à l'Institut afin d'annoncer un important projet d'agrandissement et de modernisation du Service d'électrophysiologie, estimé à près de 32,7 millions de dollars.

« L'agrandissement des salles du Service d'électrophysiologie de l'Institut s'impose comme un projet prioritaire et je suis heureux d'annoncer que les sommes nécessaires à sa réalisation sont désormais inscrites au Plan québécois des infrastructures. Ce projet permettra notamment de remplacer les appareils existants et d'en installer de nouveaux, à la fine pointe de la technologie, chose qui n'était pas possible en raison de l'exiguïté des lieux. L'Institut pourra ainsi améliorer les services offerts aux personnes ayant des troubles du rythme cardiaque et mieux répondre à la demande accrue de ces services surspécialisés. », a déclaré le ministre Hébert.

« Je me réjouis grandement que notre gouvernement permette à l'Institut de passer à l'étape de conception de ce projet qui bénéficiera à la population de la région de la Capitale-Nationale, mais aussi de tout l'est du Québec. Il s'agit d'une expertise régionale qui rayonnera ainsi de plus belle. Je crois par ailleurs que cet appui témoigne de l'importance qu'accorde notre gouvernement au soutien des établissements de santé du Québec en vue d'améliorer l'accessibilité aux soins, y compris les soins très spécialisés. », a pour sa part fait savoir la ministre Agnès Maltais.

L'électrophysiologie d'intervention cardiaque à l'IUCPQ est un secteur tertiaire surspécialisé offrant des services aux personnes qui sont aux prises avec des troubles du rythme cardiaque. Un secteur qui a observé une hausse de la demande pour certains de ses services au cours des dernières années. « Cet investissement ouvre la porte à une autre avancée majeure. Ainsi, le gouvernement, en allant de l'avant avec ce projet d'agrandissement, nous permettra, avec la collaboration de notre fondation, de réaliser l'aménagement d'une salle hybride d'intervention en cardiologie. Cette salle d'intervention est rendue nécessaire à cause de la complexité des procédures et le haut niveau d'expertise de nos médecins. Ainsi, nous franchirons une étape importante de notre évolution technologique. », a indiqué M^{me} Madeleine Nadeau, présidente du conseil d'administration de l'Institut.

D^r Robert De Larochelière, cardiologue et chef du Département multidisciplinaire de cardiologie, a expliqué en détail aux médias et aux participants présents l'ensemble du projet. « Notre système



de santé est une richesse de notre société dont nous pouvons tous être fiers. Notre fondation est là pour appuyer des projets novateurs comme celui annoncé aujourd'hui et nous réaliserons la salle hybride au coût de 5 M\$. », a conclu M. Christian Lessard, président du conseil d'administration de la Fondation. L'IUCPQ procédera à l'élaboration du concept ainsi qu'aux plans et aux devis préliminaires. Selon l'échéancier actuel, la réalisation de ce projet devrait s'échelonner jusqu'au printemps 2018.

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

Stéphanie Beaulieu
Agente d'information

IMPACTS DU PROJET DE LOI 21 SUR LA PRATIQUE INFIRMIÈRE

Le 21 mars dernier, le Regroupement des CII de la région 03 organisait une présentation traitant des répercussions, sur la pratique infirmière, de la *Loi modifiant le Code des professions dans le domaine de la santé mentale et des relations humaines* (projet de loi 21). Cette rencontre visait à clarifier les objectifs de ce projet de loi, à préciser les liens avec la Loi modifiant le Code des professions et d'autres dispositions législatives dans le domaine de la santé et à faire connaître l'état d'avancement des travaux concernant le rôle de l'infirmière clinicienne spécialisée. Il est important de savoir que le projet de loi 21 a plusieurs objectifs, dont celui de permettre l'utilisation optimale des compétences professionnelles au profit de la personne. **Trois nouvelles activités réservées aux infirmières découlent de cette modification juridique, soit :**

- Décider des mesures d'isolement (mesure de contrôle).
- Évaluer les troubles mentaux, à l'exception du retard mental, lorsque l'infirmière ou l'infirmier détient une formation de niveau de deuxième cycle universitaire et une expérience clinique en soins infirmiers psychiatriques.
- Évaluer un enfant qui n'est pas encore admissible à l'éducation préscolaire et qui présente des indices de retard de développement, dans le but de déterminer des services de réadaptation et d'adaptation répondant à ses besoins.

Le projet de loi 21 coexiste avec la Loi modifiant le Code des professions et d'autres dispositions législatives dans le domaine de la santé. Ainsi, les nouvelles activités réservées de l'infirmière sont complémentaires à celles déjà existantes.

Pour plus d'information sur le projet de loi 21 : www.opq.gouv.qc.ca

Le conseil des infirmières et infirmiers de l'IUCPQ

Pour vivre pleinement...
le PPMC!



Notre santé
au cœur
de nos
activités

Le PPMC offre aux employés et médecins de l'IUCPQ le forfait suivant:

8,07\$/semaine*

Comprenant :

- consultation en kinésiologie;
- conditionnement physique de jour ou de soir;
- dépistage et évaluation des facteurs de risque;
- consultation nutritionnelle;
- abonnement minimum de 32 semaines.

Conditionnement physique

Évaluation des besoins de santé cardiopulmonaire

Consultation en nutrition

Gestion du stress

PPMC
INSTITUT UNIVERSITAIRE
DE CARDIOLOGIE
ET DE PNEUMOLOGIE
DE QUÉBEC

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

SAVIEZ-VOUS QUE ?

La démarche de planification stratégique 2014-2017 a débuté ce printemps pour se poursuivre jusqu'en décembre 2013. La planification stratégique est au cœur du travail d'une organisation. C'est un processus coordonné et méthodique qui permet de clarifier ce que nous voulons réaliser et l'approche que nous avons l'intention d'utiliser pour y arriver. Une vaste consultation se tiendra durant cette période. Surveillez la publicité à cet effet !

Vous avez des questions ?

IUCPQ.Strategie@ssss.gouv.qc.ca

ACCREDITATION CANADA • AGRÉMENT CANADA
Accredited • Agréé

INSTITUT UNIVERSITAIRE
DE CARDIOLOGIE
ET DE PNEUMOLOGIE
DE QUÉBEC

AFILIÉ À UNIVERSITÉ
LAVAL

Avec mention
d'honneur pour
un taux de
conformité
à **96%**!

MICHEL DELAMARRE
DIRECTEUR GÉNÉRAL

ENSEMBLE, POUR LE PLUS GRAND
BÉNÉFICE DE NOTRE CLIENTÈLE!

« Cette certification est le reflet de notre engagement à offrir des soins de santé de grande qualité et les plus sécuritaires qui soient pour le mieux-être de nos usagers et de leurs proches. Elle est le fruit d'un véritable travail d'équipe et de collaboration, et ce, à tous les niveaux de l'organisation. Nous pouvons tous être très fiers de cette performance remarquable »

Communications et relations publiques

ÉLECTIONS AU COMITÉ EXÉCUTIF DU CONSEIL DES MÉDECINS, DENTISTES ET PHARMACIENS (CMDP)

À la suite de l'assemblée générale annuelle du conseil des médecins, dentistes et pharmaciens de l'Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec, tenue le 5 juin 2013, nous avons le plaisir de vous informer que les membres suivants ont été élus au comité exécutif pour l'année 2013-2014 :

Président : D^r Jacques Villeneuve, anesthésiologiste

Vice-président : D^r Mario Sénéchal, cardiologue

Secrétaire-trésorière : M^{me} Julie Racicot, pharmacienne

Premier conseiller : D^r Bruno Raby, pneumologue

Deuxième conseillère : D^{re} Gabriella Albert, radiologiste

La secrétaire-trésorière du conseil des médecins, dentistes et pharmaciens
Julie Racicot, pharmacienne

LA RUCHE FINANCIÈRE

Il y a au sein de l'organisation de nombreuses ruches d'abeilles travaillantes. Nous tenons à souligner le travail d'une équipe qui butine très fort, particulièrement de janvier à juin : l'équipe de la Direction des ressources financières. Tout d'abord, il y a la fin d'année pour le secteur des salaires dont l'aboutissement est, entre autres, l'émission des feuillets T4 pour l'ensemble des employés, et ce, après un travail acharné. Cette période est combinée à l'élaboration du budget de la prochaine année par les gens affectés au processus et au suivi budgétaire, en collaboration avec plusieurs intervenants de l'organisation.

Par la suite, le secteur des approvisionnements est mis à contribution avec la préparation de la fin d'année financière et la prise d'inventaire physique; période courte, mais ô combien intense! Puis, arrive le 32 mars! Tous les gens de la DRF sont sollicités afin d'avoir un dossier le plus complet possible lors



L'équipe du secteur des approvisionnements (absents sur la photo : David Courtois, Ghislain Pelletier, Gaétan Dussault et Sébastien Cloutier)

de l'arrivée de nos auditeurs externes qui sont avec nous pour le mois de mai. Cette période se finalise avec la complétion de l'état financier prescrit, le fameux AS471, qui nous donne assurément quelques maux de tête...

Merci à chaque abeille de la DRF qui a gardé le sourire malgré tout ce labeur! Les efforts de tous et la volonté d'améliorer les façons de faire ont contribué à la réussite de ces différents mandats. Des pistes d'amélioration ont même déjà été identifiées pour l'an prochain. Chapeau tout le monde! Merci également à vous tous, membres de l'organisation, pour votre grande compréhension pendant cette période où nos disponibilités sont moindres pour vous épauler! Vacances bien méritées, bon été à tous!

L'équipe de direction des ressources financières



L'équipe du secteur financier (absentes sur la photo : Louise Bélanger, Julie Labrecque).

Programme d'accompagnement et d'aide à la cessation tabagique pour la clientèle hospitalisée à l'Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec.

Un an et demi après le début de notre partenariat avec la ligne j'Arrête, nous sommes heureux de vous partager quelques résultats. Tout d'abord, rappelons-nous que le modèle utilisé à l'IUCPQ (modèle d'Ottawa) a comme principal **objectif de favoriser l'implantation et le maintien des pratiques exemplaires et des lignes directrices canadiennes pour les populations en milieu hospitalier**. Notons que parmi les meilleures pratiques, la référence pour un suivi d'au moins un mois après la consultation initiale est essentielle. Selon une méta-analyse récente¹ concernant les fumeurs hospitalisés, les interventions ne sont pas efficaces sans support après le congé de l'hôpital.

À ce jour, notre programme a entraîné une **augmentation absolue de 12 % du taux d'abandon à long terme au sein de nos usagers hospitalisés, qui est passé de 27 % à 39 % lors d'un suivi après six mois**. Des précisions concernant les différents taux d'abandon par département sauront piquer votre curiosité.

Efficacité des interventions à l'IUCPQ

Selon le stade de changement de comportement et le niveau de confiance, deux profils d'appels sont possibles :

1. Pour les personnes prêtes à cesser (stade de préparation à action) pendant leur hospitalisation ou pour celles ayant cessé depuis moins de six mois (maintien) mais dont le niveau de confiance est faible, huit appels sont effectués (trois jours, quatorze jours et d'un à six mois posthospitalisation).

2. Pour ceux qui ne sont pas prêts (stade de précontemplation à contemplation) et pour ceux qui ont cessé récemment avec un haut niveau de confiance, quatre appels sont effectués (un, deux, trois et six mois posthospitalisation).

Voici des statistiques en date du 30 mai dernier :

Département	Taux d'abandon à 6 mois	Répartition des références dans l'hôpital
2 ^e ND	14 %	6 %
2 ^e ND HE	17 %	4 %
3 ^e PC/SP et SI	51 %	29 %
4 ^e PC EST/OUEST/HE et UC	38 %	31 %
5 ^e PC	33 %	9 %
6 ^e PC/SI	41 %	16 %
7 ^e PC	28 %	6 %

HE= hémodynamie; SP= soins progressifs; SI= soins intensifs; UC= unité coronarienne

Taux d'abandon moyen, six mois après l'hospitalisation : 39 %

Ce tableau tend à démontrer que les plus hauts taux d'abandon sont situés dans les unités où les références sont les plus élevées.

Encore merci à vous tous qui contribuez au succès de notre programme!

1- *Hospitalized smokers, meta-analysis of intervention trials*, Rigotti NA, Clair C, Munafo MR, Stead L. *Cochrane Library* 2012

Véronique Therrien, Dt.P.
Intervenante en cessation tabagique

Agent de planification, programmation et de recherche

Téléphone : 418 656-8711, poste 5430

Téléavertisseur : 418 641-5513

Courriel : veronique.therrien@ssss.gouv.qc.ca

DÎNER-CLINIQUE – COMITÉ D'ÉTHIQUE CLINIQUE DE L'IUCPQ

Le dîner-clinique présenté par le comité d'éthique clinique de l'IUCPQ le 5 juin dernier, devant près de 70 employés, a connu un réel succès et nous tenons à remercier ceux et celles qui y ont assisté. L'étude d'un cas clinique portant sur le refus de traitement a servi d'atelier d'application de la grille de délibération utilisée par le comité afin d'établir les points de repère pour guider la discussion et la réflexion.

L'intérêt grandissant des employés à participer à cette activité, année après année, démontre clairement l'importance portée à l'aspect éthique dans l'exercice de leur profession. Puisque plusieurs employés n'ont pu s'inscrire, faute de place, le comité organisera à l'automne prochain, une reprise de ce dîner. Surveillez la publicité qui sera transmise à cet effet.

En terminant, nous soulignons le travail de ceux et de celles qui ont collaboré à la réussite de cette activité.

D^{re} Lise Tremblay, pneumologue
Coprésidente

Patrick Careau, travailleur social
Coprésident

VOTRE COMITÉ PARITAIRE DE SANTÉ ET SÉCURITÉ AU TRAVAIL

Votre comité SST, maintenant nommé CPSST (comité paritaire de santé et sécurité au travail), est une instance paritaire qui a pour mission de promouvoir la prévention, la qualité de vie au travail ainsi qu'un environnement de travail sain et sécuritaire, par l'élimination à la source des dangers pour la santé, la sécurité et l'intégrité physique et psychologique des travailleurs. Le CPSST joue un rôle stratégique afin que soient instaurés une culture de prévention ainsi qu'un environnement de travail sain et sécuritaire. Il agit à titre consultatif et il peut émettre des recommandations en ce qui a trait à la SST. Ses membres contribuent activement au processus d'implantation du Système de management en santé et sécurité du travail (SMSST).

Dans le cadre de leurs fonctions, les membres du CPSST considèrent les éléments suivants comme essentiels à la mise en place et au maintien d'une culture de prévention :

Le paritarisme : Encourager la mise en place et le maintien de mécanismes favorisant l'implication des employés et des gestionnaires dans l'identification des risques potentiels, la recherche, la mise en place et le maintien des mesures de prévention.

La responsabilisation : Constituer une structure de soutien afin d'encourager la prise en charge efficace de la prévention et la responsabilisation des différents acteurs de tous les niveaux de l'organisation.

L'approche globale : Privilégier une approche qui tient compte de l'ensemble des éléments susceptibles d'influencer une situation de travail ainsi que de l'interaction entre ces derniers, soit les composantes humaines, techniques, environnementales et organisationnelles.

L'approche constructive : Miser sur les forces et les succès et les utiliser comme levier pour l'atteinte des objectifs en prévention.

Nous vous présentons les membres, de gauche vers la droite :



Éric Paradis, responsable scientifique, coprésident du CPSST; Jacques Pelletier, préposé aux soins des animaux, SCFP; Pierre Lefebvre, directeur adjoint des services techniques; Marie-Josée Laflamme, chef des activités de santé au travail; Érik Plourde, chef de service, 3^e PC et Clinique ambulatoire de chirurgie cardiaque; Marie-Josée Beaulieu, professionnelle de recherche; Jérôme Rousseau, président, SIIQ; Isabelle Rivard, chef du Service des archives médicales et des secrétariats médicaux; Johanne Dubé, hygiéniste du travail; Mireille Genest, coordonnatrice technique laboratoires, APTS, coprésidente du CPSST

Johanne Dubé
Prévention

TÉLÉSANTÉ

Suivi postopératoire de chirurgie bariatrique à distance



Dans le cadre du projet télésanté en chirurgie bariatrique entre l'IUCPQ et le CSSS des Îles-de-la-Madeleine, nous sommes heureux de vous informer que dorénavant, les usagers de cette région n'auront plus à se déplacer à Québec pour leur suivi. En effet, une entente entre nos deux établissements a permis à deux infirmières cliniciennes et une nutritionniste du CSSS de recevoir à l'IUCPQ une formation spécialisée en chirurgie bariatrique.

Par ailleurs, cette clientèle aura toujours accès aux médecins, aux chirurgiens, aux nutritionnistes et aux infirmières bariatriques de l'IUCPQ pour des téléconsultations à l'aide d'appareils de visioconférence. Cette première cohorte, qui compte une soixantaine d'usagers, nous servira de groupe pilote pour le développement d'autres projets. En plus de diminuer l'achalandage à la clinique de chirurgie bariatrique et d'offrir des services surspécialisés en région, ces téléconsultations permettront de diminuer les coûts importants associés au transport de ces usagers.

Le comité télésanté

MARS : MOIS DE LA NUTRITION

Cette année, le thème du mois de la nutrition était « Une recette gagnante : planifiez, achetez, cuisinez et savourez! ». L'équipe de nutrition de l'IUCPQ a présenté un kiosque au carrefour le 27 mars pour souligner la thématique. Plusieurs employés et visiteurs de l'hôpital ont eu la chance de visiter le kiosque. Sur place, un jeu-questionnaire sur panneau interactif leur a permis de s'amuser tout en apprenant différentes notions sur les aliments, leur valeur nutritive et l'étiquetage nutritionnel. Les participants ont reçu de la documentation sur les aliments de base à conserver pour se planifier des repas rapides et équilibrés, ainsi que des trucs pratiques leur permettant d'améliorer la planification des achats et la préparation des repas. L'année 2013 étant celle du quinoa, nous en avons profité pour présenter une délicieuse salade repas à base de quinoa dans les choix du bar à salade de la cafétéria. Nous vous la partageons, pour ceux et celles qui n'ont pas eu la chance de la déguster!



Merci beaucoup de votre participation!
Les nutritionnistes de l'IUCPQ

SALADE DE QUINOA AUX CANNEBERGES, POIS CHICHES ET AMANDES

Recette facile, rapide et faite à partir d'aliments du garde-manger!

Quinoa

Le quinoa est une graine originaire de la Bolivie. Sa valeur nutritive est très élevée. Il est très riche en protéines, en acides aminés essentiels, en fer et en calcium. Le quinoa ne contient pas de gluten, ce qui en fait une bonne solution pour ceux qui y sont intolérants. On récolte ici du quinoa blanc, plus apprécié que la variété rouge. En épicerie, on trouve le quinoa en grains, en flocons, en farine ou même sous forme de pâtes alimentaires. On suggère de le rincer avant de le faire cuire.

Préparation : 25 minutes

Cuisson : 20-25 minutes

Portions : 4

Congélation : non

Ingrédients

Salade

- 300 ml (1 1/4 tasse) d'eau
- 250 ml (1 tasse) de jus d'orange
- 250 ml (1 tasse) de quinoa (en grains)
- 60 ml (1/4 tasse) de canneberges séchées
- 1 boîte de 540 ml (19 oz) de pois chiches, égouttés et rincés
- 1 orange pelée à vif et taillée en suprêmes
- 250 ml (1 tasse) de concombre coupé en dés
- 60 ml (1/4 tasse) d'amandes effilées

Vinaigrette

- 30 ml (2 c. à soupe) d'huile d'olive
- 30 ml (2 c. à soupe) de vinaigre de vin blanc
- 10 ml (2 c. à thé) de zeste d'orange
- 15 ml (1 c. à soupe) de persil séché
- 2,5 ml (1/2 c. à thé) d'estragon séché
- Poivre au goût



Préparation

1. Dans une petite casserole, amener l'eau et le jus d'orange à ébullition. Ajouter le quinoa et les canneberges. Cuire à feu minimum pour 20 à 25 minutes. Laisser refroidir.
2. Pendant ce temps, mélanger les autres ingrédients de la salade, sauf les amandes.
3. Dans une poêle antiadhésive, faire griller les amandes en remuant fréquemment. Retirer de la poêle lorsqu'elles ont atteint la couleur brune désirée. Ajouter les amandes aux autres ingrédients.
4. Dans un petit bol, mélanger tous les ingrédients de la vinaigrette.
5. Incorporer le quinoa et les canneberges réhydratées aux ingrédients de la salade. Verser la vinaigrette et mélanger.

TRUC : Cette salade se prépare d'avance. Elle se conserve 3 à 4 jours au réfrigérateur.

PAR PORTION : cal: 482 | prot.: 16,4 g | M.G.: 15,2 g | gluc.: 72,9 g | fibres: 9,5 g | sodium: 14 mg | Excellente source de fibres, de vitamine C, de folate, de fer, de magnésium; bonne source de potassium; faible en sodium et gras saturés.

Par Geneviève Masson,
stagiaire en nutrition, PPMC, mars 2013

Recette inspirée de : Ricardo, « Salade de couscous à l'orange et aux canneberges », <http://www.ricardocuisine.com/recettes/271-salade-de-couscous-a-l-orange-et-aux-canneberges>, site consulté le 28 février 2013.



PARTICIPER
AMÉLIORER
INNOVER
PARTAGER

SI VOUS AVEZ ÉTÉ TÉMOIN OU SI VOUS AVEZ
PARTICIPÉ À UN PROJET POUR AMÉLIORER VOTRE
SECTEUR OU POUR INNOVER DANS VOTRE DOMAINE :
FAITES CONNAÎTRE VOS BONS COUPS!

« NE SOYEZ PAS LES SEULS À
PROFITER DES BONS COUPS :
PARTAGEZ-LES! »

Écrivez-nous à l'adresse suivante :
BonsCoups@ssss.gouv.qc.ca
Ou visitez l'intranet dans la section
À propos de l'Institut



INSTITUT UNIVERSITAIRE
DE CARDIOLOGIE
ET DE PNEUMOLOGIE
DE QUÉBEC

NOUVELLES DU DÉPARTEMENT DE PHARMACIE

Pour toutes les informations présentées ci-contre, vous trouverez plus de détails sur l'intranet, sous l'onglet Soins et services – Pharmacie : <http://intranet/ss-pharmacie.asp>

Médicaments ajoutés récemment au formulaire de l'hôpital (avec certaines restrictions) :

Indacatérol (Onbrezmd)
Apixaban (Eliquismd)
Tolvaptan (Samscamd)

Inhibiteurs de la pompe à protons (IPP) à l'IUCPQ

Le comité de pharmacologie a entériné la décision de ne *garder au formulaire de l'IUCPQ que le pantoprazole (Pantolocmd) et le lansoprazole à dissolution rapide (Prevacid FasTabmd) et de retirer tous les autres IPP*. Cette décision a été prise, d'une part, suite à la publication de l'Avis sur le remboursement des inhibiteurs de la pompe à protons émis par l'INESSS en mars dernier, qui se positionne très clairement sur l'efficacité similaire de ces produits sur le plan thérapeutique. D'autre part, le RPAM a décidé de plafonner le remboursement des IPP à 0,55 \$ par comprimé à compter du 1^{er} octobre 2013, ce qui éliminera le remboursement de l'ésoméprazole (Nexiummd), du rabéprazole (Parietmd) et du dexlansoprazole (Dexilantmd). De plus, à l'IUCPQ, nous avons un nouveau contrat pour l'approvisionnement des médicaments depuis le 1^{er} avril 2013 et certains IPP ont vu leur prix négocié augmenter de façon très importante (0,01 \$ à 1,74 \$). Finalement, le pantoprazole demeure l'IPP le plus prescrit à l'IUCPQ.

Avis de Santé Canada (14 mai 2013)

Azithromycine (Zithromaxmd) et risque d'arythmie

Pfizer Canada inc., de concert avec Santé Canada, tient à vous informer que des changements ont été apportés aux monographies de produits contenant de l'azithromycine (Zithromaxmd) en rapport avec le risque d'arythmie cardiaque potentiellement mortelle. Une étude récente publiée par Ray et ses collaborateurs a rapporté un risque légèrement plus élevé de décès d'origine cardiovasculaire chez des patients traités avec l'azithromycine comparativement à des patients qui ne recevaient pas d'antibiotiques ou qui recevaient de l'amoxicilline. Ce risque affectait principalement les patients à plus haut risque de manifestations cardiovasculaires.

Voici les précautions ajoutées aux monographies des produits :

- De rares cas de prolongement de l'intervalle QT et de torsades de pointe ont été rapportés chez des patients recevant des doses thérapeutiques d'azithromycine.
- La prudence s'impose lorsqu'on traite des patients qui présentent un allongement congénital ou documenté de l'intervalle QT, un déséquilibre électrolytique (particulièrement en présence d'hypokaliémie et d'hypomagnésémie) ou qui souffrent de bradycardie, d'arythmie cardiaque ou d'insuffisance cardiaque d'importance clinique.

- La prudence s'impose également chez les patients sous traitement avec des médicaments reconnus pour allonger l'intervalle QT, tels que les antiarythmiques de classe IA ou III, les antipsychotiques, les antidépresseurs ou les fluoroquinolones.
- Les personnes âgées risquent d'être plus sensibles aux effets des médicaments sur l'intervalle QT.

Inspection des préparations stériles par l'Ordre des pharmaciens du Québec

Le SCAS et le SCAS oncologie ont fait l'objet d'une visite d'inspection de l'Ordre des pharmaciens les 28 et 29 mai dernier. Le rapport officiel est à venir mais la visite s'est bien déroulée et l'inspecteur s'est dit très satisfaite des éléments observés (installations, politiques et procédures, techniques de préparations stériles). Félicitations et merci à tout le personnel de la pharmacie qui s'est investi grandement en vue de cette visite d'inspection.

Bilan du chef du Département de pharmacie pour l'année 2012-2013

La dernière année a été particulièrement marquante pour le Département de pharmacie puisque nous avons d'abord subi une crise d'approvisionnement importante de médicaments dès février 2012. Nous avons réussi à gérer nos approvisionnements de concert avec les équipes traitantes afin d'optimiser l'utilisation des médicaments en pénurie et de prévenir les ruptures de services. Le bloc opératoire et les soins intensifs ont été particulièrement touchés par les médicaments en pénurie. Il faut aussi souligner l'excellence du travail du personnel technique du Département de pharmacie affecté aux préparations stériles qui a vu le nombre de préparations à réaliser augmenter de façon très importante. Cette problématique fut cependant un bel exemple de collaboration à plusieurs niveaux dans notre établissement. Par la suite, une pénurie d'assistantes-techniques et de pharmaciens a marqué l'automne et l'hiver. Les congés de maternité nombreux sont la principale cause du manque d'effectifs. Malgré des tentatives d'embauche, la situation demeure critique et nous avons dû avoir recours à un plan de gestion des effectifs en présence de pénurie, tant pour les pharmaciens que les assistantes-techniques. Le personnel du département a démontré une grande volonté de maintenir la prestation de services adéquats et plusieurs ont réalisé des heures supplémentaires afin d'y arriver. La grande disponibilité de l'équipe du département a été appréciée et elle a permis de gérer cette crise difficile. On ne peut oublier la visite d'Agrément Canada où le Département de pharmacie était visé par de nombreuses normes. Il est important de souligner les efforts faits au sein de l'équipe pour la réalisation des bilans comparatifs des médicaments (BCM),

SUITE À LA PAGE SUIVANTE

une pratique organisationnelle requise d'Agrément Canada. Nous offrons maintenant un nouveau profil BCM pour les équipes médicales (environ 30 % des patients hospitalisés à l'IUCPQ) qui permet au médecin d'établir un bilan entre la médication à domicile et celle prise à l'hôpital lors de leur départ. La prochaine année sera encore marquée par une précarité au niveau des effectifs, mais nous continuons d'avoir une préoccupation constante sur la prestation de services de qualité, tant au niveau du service de distribution des médicaments qu'au niveau des services cliniques offerts par les pharmaciens.

Le Département de pharmacie

TOURNOI DE VOLLEYBALL DE L'IUCPQ

Le premier tournoi de volleyball des employés de l'IUCPQ a eu lieu du 3 au 6 juin 2013. Plus de 80 employés (douze équipes) ont participé au tournoi organisé par l'équipe du PPMC. Ce tournoi a été une façon pour les employés et les médecins de l'IUCPQ de se rencontrer dans un autre cadre que le travail. Plusieurs départements de l'IUCPQ ont été représentés par des cadres, des professionnels, des périsoignants, des techniciens de la santé, des médecins, etc.

Les champions :

Les Maléfiques Crapets

(Capitaine : Jimmy Durette, Audrey Marcoux, Étienne Ricard-Bourget, Jean-Philippe Leconte, Sébastien Cartier et Véronique Therrien)

Les finalistes :

Les Funky Ananas

(Capitaine : Valérie Coats, Didier Saey, Fernanda Ribeiro, César Augusto Silva, Claudine Ferland et Keven Simard)

Félicitations à tous!
L'équipe PPMC

RAYONNEMENT DE LA RÉADAPTATION AU CONGRÈS DE L'ASSOCIATION CANADIENNE DE PHYSIOTHÉRAPIE

En mai dernier, l'Association canadienne de physiothérapie tenait son congrès national à Montréal. Pour l'occasion, l'Association avait invité trois membres du personnel de l'IUCPQ : M. Bernard Guérin, chef du Service de réadaptation et M^{me} Sylvianne Picard, coordonnatrice clinique en physiothérapie. Ils ont présenté un guide pour la pratique physiothérapique de fin de semaine. Cette nouvelle pratique a d'ailleurs valu à l'équipe de réadaptation une pratique exemplaire lors de la dernière visite d'Agrément Canada. Cette présentation, au salon des affiches, leur a également permis d'échanger sur les pratiques avec les autres milieux de soins aigus. L'axe de la recherche avait également son représentant. De plus, M. Richard Debigaré était un des conférenciers invités sur le thème « Applying best practice in exercise prescription for special populations : a panel discussion ».

NOMINATION DE M. RICHARD DEBIGARÉ COMME DIRECTEUR DU PROGRAMME DE PHYSIOTHÉRAPIE DE L'UNIVERSITÉ LAVAL

M. Richard Debigaré a fait ses études en physiothérapie à l'Université Laval où il a obtenu, en 2002, son diplôme de doctorat en médecine expérimentale. En juin 2004, après un stage postdoctoral de trois ans à Emory University en Georgie, il est engagé comme professeur à l'Université Laval au Département de réadaptation dans le programme de physiothérapie. M. Debigaré est chercheur régulier à l'IUCPQ dans l'axe de pneumologie où il mène des travaux relatifs au développement de l'atrophie musculaire dans les maladies chroniques comme la maladie pulmonaire obstructive chronique, en collaboration avec les docteurs François Maltais et Didier Saey. Auparavant, il a travaillé comme physiothérapeute à l'IUCPQ de 1994 à 1999. Sa nomination à titre de directeur du programme débute le 1^{er} juin 2013 pour un mandat de quatre ans.



Félicitations Richard pour cette nomination!

SUBVENTION À M^{ME} CHANTAL GIRARD



M^{me} Chantal Girard, physiothérapeute à l'IUCPQ, est la bénéficiaire d'une subvention de stage en recherche clinique attribuée par l'Ordre professionnel de la physiothérapie du Québec pour l'année 2013-2014. Cette subvention lui permettra de participer à un projet sur l'entraînement des muscles inspiratoires chez la clientèle MPOC qui participe à un programme de réadaptation respiratoire. Bravo Chantal!

SEMAINE DES SOINS INFIRMIERS

Du 13 au 17 mai dernier se déroulait la Semaine des soins infirmiers. Pour souligner le travail des infirmières et infirmiers, plusieurs activités ont eu lieu. Parmi celles-ci, une journée kiosque présentait certains des services de l'organisation afin de nous familiariser avec les différentes spécialités médicales. Marcel Leboeuf, accompagné de son inséparable bonne humeur, est venu nous présenter sa conférence « *La passion selon Marcel* ». Pour continuer sur cet élan de positivisme, un service de massage sur chaise était également disponible dans l'aire des kiosques pour détendre le personnel infirmier. Pour clore les activités, le cocktail reconnaissance Louise-Jobin, qui met l'accent sur l'excellence du travail infirmier, prenait place à l'auditorium du pavillon Marguerite-D'Youville. Plusieurs prix ont été décernés, dont le prix Louise-Jobin remis à M^{me} Ginette Brunelle (DSI) et le prix mentor à M^{me} Sandra Dallaire (2^e Notre-Dame). La relève infirmière et infirmière auxiliaire ont aussi été soulignées avec la distribution de deux prix remis à M^{me} Geneviève Parent-Racine, infirmière, et M^{me} Catherine Ouellet, infirmière auxiliaire (équipe volante).

Plusieurs prix de présence ont également été remis lors de la journée kiosques. Voici la liste des gagnants :

Kiosque soins de plaie

Ghislaine Plante, 5^e PC, livre sur les soins de plaies de l'OIIQ, gracieuseté de la compagnie 3M

Brigitte Paquet, 5^e PC, livre sur les soins de plaies de l'OIIQ, gracieuseté de la compagnie 3M

Laurie Martin, bloc opératoire, livre sur les soins de plaies de l'OIIQ, gracieuseté de la compagnie Coloplast

Mélanie Poirier, bloc opératoire, panier de produits de soins de la peau, gracieuseté de la compagnie Coloplast

Kiosque du CII

Yves Jobidon, 3^e ND, entrée gratuite à la station Blü

Manon Tremblay, cogestionnaire à la Direction des programmes, bon d'achat de 50 \$ chez Familiprix

Suzie Cloutier, 7^e PC, bon d'achat aux Halles de Sainte-Foy

Prix de participation du comité relève

Sylvie Gosselin, 3^e USI, entrée gratuite à la station Blü

Lyne Létourneau, 7^e PC, bon d'achat à la parfumerie Le Faubourg

Caroline Gauthier, bloc opératoire, bon d'achat au restaurant Subtil

Prix de participation pour le préceptorat

Yves Gagné, endoscopie digestive, entrée gratuite à la station Blü

Audrey Doucit, 3^e PC, bon d'achat au restaurant Banlao

Danielle Beaudoin, consultation externe, bon d'achat à la bijouterie Aubé à Plaza Laval

Johanne Vallée, 5^e PC, panier de produits de la pharmacie Jean Coutu

Le CII aimerait prendre le temps de remercier ses commanditaires : KCI médical, OIIAQ et SIIQ. Merci de votre participation à cette semaine des soins infirmiers. Nous vous souhaitons de bonnes vacances!

Isabelle Poirier
Agente de communication du CII



NOTRE INSTITUT en santé
CONTINUE SA DÉMARCHE!

CRÉATION DU COMITÉ SANTÉ ET MIEUX-ÊTRE



PRINCIPALES ACTIONS RÉALISÉES SELON VOS ATTENTES :

- ANALYSE DES RÉSULTATS DU SONDAGE ET DES GROUPES DE DISCUSSIONS
- AMÉLIORATION DE L'OFFRE DE SERVICE DU PPM
- SOUTIEN À DES ÉVÉNEMENTS FAVORISANT DE SAINES HABITUDES DE VIE

ÉCRIVEZ-NOUS À L'ADRESSE SUIVANTE : IUCPQ.CSME@sss.gouv.qc.ca
OU VISITEZ L'INTRANET DANS LA SECTION À PROPOS DE L'INSTITUT, NOTRE INSTITUT EN SANTÉ!

ABSENTE LORS DE LA PRISE DE LA PHOTOGRAPHIE : D^{re} MARIE-CHANTAL AUDELIN

COMMUNICATIONS ET RELATIONS PUBLIQUES

SOINS SPIRITUELS

ATTEINTES COGNITIVES

« AU-DELÀ DE LA PERTE, OSER UN REGARD »

Le Service de soins spirituels invite l'ensemble du personnel de la santé à participer à sa 8^e journée conférence qui se tiendra au pavillon Desjardins (Université Laval), le mercredi 9 octobre prochain.

Deux conférenciers

M. Thierry Collaud, médecin et enseignant à l'Université de Fribourg. Il dirige le certificat de formation continue en éthique et spiritualité dans les soins.

M^{me} Michèle Morin, médecin gériatre au CHU de Québec, professeure de clinique à l'Université Laval et collaboratrice avec le Centre d'excellence sur le vieillissement, de Québec.

Les deux conférenciers guideront les participants dans une réflexion sur la notion de **dignité**, sur la manière de rester cohérent avec nos valeurs dans l'accompagnement d'une personne éprouvant des pertes cognitives et sur le consentement à la réalité pour continuer à « vivre ensemble ».

Pour information : Service de soins spirituels, poste 4546.



L'été...! Soyons du nombre des « décrocheurs »

Si nous sommes plus familiers avec l'expression « décrochage scolaire » pour parler des jeunes qui abandonnent l'école, le « décrochage estival » caractérise les personnes qui savent lâcher prise sur un rythme de vie habituel pour oser la nouveauté. Ces personnes choisissent, en toute liberté et sans culpabilité, d'adopter un mode de vie totalement différent pour une période donnée, généralement en été.

Décrocher de quoi? Décrocher d'un rythme de vie effréné, d'un horaire journalier stressant et chargé. Décrocher du titre de « travailleur », « travailleuse », pour retrouver celui de « Je », de « papa », de « maman », ... à part entière. Décrocher d'un agenda rempli d'obligations et de responsabilités pour emprunter un agenda vide, qui reste vide ou qui se dessine aux couleurs et aux aspirations du jour.

Qu'est-ce qui justifie ce comportement? Le besoin d'un répit, d'un repos, d'un ressourcement. Le désir de vivre à proximité de la nature qui se fait si luxuriante en cette saison. La volonté de passer de longs et beaux moments en compagnie de la famille. La possibilité de faire ou de ne rien faire; d'être ou de ne pas être. Le goût de vivre la vie, toute vie, dans tout ce qu'elle a à offrir et d'être là, disponible, pour accueillir son présent.

Le « décrochage estival » contribue à un bien-être global. Il permet l'irrégularité pour un retour heureux et dynamique à la régularité. Cet été, inscrivons-nous comme « décrocheurs » et osons la nouveauté.

Jean-Marc Fournier
Intervenant en soins spirituels

*Je veux toute toute toute la vivre ma vie *
Je ne veux pas l'emprisonner
J'la veux toute toute toute, pas juste des p'tits boutt's
Je veux toute toute toute la vivre ma vie*

*Laissez-moi donc faire si je saute en l'air
Laissez-moi exagérer
Laissez-moi rire si j'ai envie de rire
Mais laissez-moi me tromper*

*Laissez-moi pleurer si j'ai du chagrin
Laissez-moi me relever
Laissez-moi vous quitter au petit matin
Mais laissez-moi vous aimer*

*Laissez-moi visiter tous les pays
Laissez-moi me promener
Laissez-moi choisir ma sorte de vie
Mais laissez-moi la trouver*

*Laissez-moi le droit de changer ma vie
Laissez-moi recommencer
Laissez-moi aller au bout de ma folie
Mais laissez-moi m'arrêter*

*Laissez-moi partir si je veux m'en aller
Laissez-moi couper tous les liens
Laissez-moi même vous abandonner
Mais laissez-moi trouver mon chemin*

*Laissez-moi crier si j'ai envie de crier
Laissez-moi me défouler
Laissez-moi tranquille, laissez-moi, laissez-moi
Mais laissez-moi exister*

* Angèle Arsenault

EXPOSITION D'ŒUVRES D'ART CORRID'ART

Ces œuvres d'art des employés, des gestionnaires et des médecins artistes de l'IUCPQ ont été exposées du 17 mars au 17 juillet à la Direction des ressources humaines, située au 4^e étage du pavillon Marguerite-d'Youville.



PARC MAIZERET
Huile, 20" X 24", 2013
Christine Tardif, agente administrative



SANS TITRE
Photographie 12" X 15", 2013
Catherine Bélanger-Filiatrault
agente administrative



LE COQ DE BOIS
Huile, 16" X 20", 2013
Christine Tardif, agente administrative



SANS TITRE
Huile,
Martin Descarreaux, brancardier



L'ÉCHARDE
Huile, 45"x 45", 2013
Yves Lacasse, pneumologue



NUAGES DE BONHEUR
Huile, 16" X 20", 2013
Line Doyon, technicienne en
administration



LES FENÊTRES
Acrylique, 30" X 30", 2013
Denise Cloutier, secrétaire médicale



I PATTE
Photographie 4" X 6", 2013
Johanne Dubé, hygiéniste du travail

Saviez-vous qu'il n'est pas essentiel d'être un artiste accompli pour exposer ses œuvres? Vous en êtes à vos premiers coups de plume ou de pinceau? Vous vous êtes enfin décidé à apprendre l'aquarelle, la peinture ou la photographie? Vous êtes plutôt autodidacte? Nous sommes très intéressés à découvrir votre talent. Profitez de la vitrine qui vous est offerte par l'Institut. Pour réserver une place pour la prochaine exposition, contactez la Direction des ressources humaines au poste téléphonique 4730.

La Direction des ressources humaines



LE TOURNOI DE GOLF 2013 DES EMPLOYÉS DE L'INSTITUT

Le 13 juin dernier avait lieu le traditionnel tournoi de golf de l'IUCPQ. C'est avec joie que les quelques 140 participants, avec une dame météo des plus favorable, voir exceptionnelle pour la période, se sont regroupés au club de golf Le Grand Portneuf de Pont-Rouge pour disputer la non moindre 27^e édition.

La joie et la bonne humeur étaient au rendez-vous. Les équipes étaient réparties sur deux parcours différents, chacun offrant un degré de difficulté équivalent, offrant ainsi la chance à tous la possibilité de mettre la main sur les plaques-trophées si convoitées. L'excellent repas concocté par la cuisine du Grand Portneuf a été agrémenté par la remise de quelques dizaines de prix de participation grâce aux différents commanditaires qui supportent l'évènement année après année. Il y avait, comme à l'habitude depuis quelques années, deux plaques-trophées en jeu, disputées chaudement.

La plaque-trophée de la catégorie équipe féminine a été remportée par :



Claudette Nadeau,
Lise Godreau,
Lucie Aubin,
Jeanne-d'Arc Roy

Pour ce qui est de la catégorie générale, l'équipe était composée de :



Patrick Boutin,
Bruno Raby,
Stéphan Lebel,
François Pérusse
(absent sur la photo)

Félicitations à tous les gagnants.
Merci à tous et à la prochaine!

NOMINATIONS DEPUIS LE 29 MARS 2013

Rubrique de la Direction des ressources humaines (DRH) en date du 17 juin 2013



Nathalie Thibault

Directrice des soins infirmiers
Direction des soins infirmiers
Entrée en fonction le 17 juin 2013



Isabelle Perreault

Cogestionnaire clinico-administrative
du programme de santé respiratoire
Direction des programmes
Entrée en fonction le 5 mai 2013



Hugo Tremblay

Chef du Service électrocardiographie
et échocardiographie
Direction des programmes
Entré en fonction le 28 avril 2013



Guy Rossignol

Conseiller à la gestion des risques
et à la qualité
Direction générale
Entré en fonction le 14 avril 2013



Hélène Lizotte

Directrice adjointe des programmes
Direction des programmes
Entrée en fonction le 1^{er} avril 2013

Les prochaines nominations paraîtront dans
le prochain bulletin.

UNE ÉTUDIANTE DU CENTRE DE RECHERCHE RÉCOMPENSÉE

Le Consortium canadien pour l'investigation des cannabinoïdes (CCIC) a octroyé une bourse au mérite à M^{me} Caroline Turcotte, étudiante à la maîtrise sous la supervision du D^r Nicolas Flamand.

Félicitations!

FÉLICITATIONS AUX ÉTUDIANTS ET AUX PROFESSIONNELS DE RECHERCHE QUI SE SONT ILLUSTRÉS LORS DE LA 23^E ÉDITION DES JOURNÉES SCIENTIFIQUES

Pour la 23^e année consécutive, la direction de la recherche universitaire de l'Institut a tenu, les 30 et 31 mai 2013, ses journées scientifiques. Pour cet événement, 35 présentations orales et 71 présentations par affiches ont été effectuées par les étudiants et les professionnels de recherche. Le jury pour les présentations orales était composé de M. André Y Denault, M.D., Ph. D., du Centre de recherche de l'Institut de cardiologie de Montréal, de M^{me} Pierrette Gaudreau, Ph. D., du Centre de recherche du CHUM et de M. Simon Rousseau, Ph. D., de l'Institut de recherche du Centre universitaire de santé McGill. Douze chercheurs du Centre de recherche de l'IUCPQ ont procédé à l'évaluation des affiches, soit les Drs Natalie Alméras, Ynuik Bossé, Jamila Chakir, Jacques Couët, Yvon Cormier, Maria-Cécilia Gallani, Patrick Mathieu, Simon Marceau, Frédéric Picard, Steeve Provencher, Chantale Simard et André Tchernof.

Nous tenons à féliciter les lauréats de ces journées :

Le prix du Fonds de recherche du Québec – Santé (FRQS) pour la meilleure présentation orale a été décerné à **M. Sébastien Labbé**, stagiaire postdoctoral sous la direction du D^r Denis Richard, pour sa présentation intitulée « *Effet de l'acclimatation au froid sur la capacité et le métabolisme du tissu adipeux brun chez le rat et l'humain* ».



D^r Denis Richard, M. Sébastien Labbé, D^{re} Pierrette Gaudreau

Présentations orales :

Postdoctorat/Résident	1 ^{er} prix	Kanta Chechi	(D ^r Denis Richard)
Doctorat	1 ^{er} prix	François Potus	(D ^r Sébastien Bonnet)
Doctorat	2 ^e prix	Audrey Auclair	(D ^r Paul Poirier)
Maîtrise	1 ^{er} prix	Rémi Charlebois	(D ^{re} Caroline Duchaine)
Prix du réseau en santé respiratoire		César Silva	(D ^r Frédéric Sériès)
Prix du réseau en santé respiratoire		Myriam Gagné	(D ^r Louis-Philippe Boulet)
Prix CMDO en cardiologie		Guillaume Plourde	(D ^r Olivier F. Bertrand)
Prix CMDO en obésité		Alexandre Fissette	(D ^{re} Katherine Cianflone)

Présentations par affiches :

Section A (étudiants)	1 ^{er} prix	Blandine Secco	(D ^r Mathieu Laplante)
	2 ^e prix	Aude Pfielger	(D ^r Sébastien Bonnet)
Section B (étudiants)	1 ^{er} prix	Émilie Pelletier-Beaumont	(D ^r Jean-Pierre Després)
	2 ^e prix	Inan Bakan	(D ^r Mathieu Laplante)
Section C (professionnels de recherche)	1 ^{er} prix	Marie-Josée Beaulieu	(D ^r Yvon Cormier)
	2 ^e prix	Maggie Vallières	(D ^{re} Natalie Alméras)
Section D (étudiants)	1 ^{er} prix	Éric Jubinville	(D ^{re} Caroline Duchaine)
	2 ^e prix	Marie-Pier Forest	(D ^r André Marette)
Section E (étudiants)	1 ^{er} prix	Boris Monge-Roffarello	(D ^r Denis Richard)
	2 ^e prix	Pascale Blais-Lecours	(D ^{re} Caroline Duchaine)
Section F (étudiants)	1 ^{er} prix	Michaël Shum	(D ^r André Marette)
	2 ^e prix	Romain Capoulade	(D ^r Philippe Pibarot)

Nous tenons à remercier tous ceux et toutes celles qui ont contribué au succès de cet événement.

La Direction de la recherche universitaire



UN MEMBRE DE L'ÉQUIPE INTERDISCIPLINAIRE D'ONCOLOGIE REÇOIT UNE BOURSE DE RECHERCHE DE 50 000\$

Le Dr Sébastien Simard, psychologue en oncologie et chercheur associé au Centre de recherche de l'IUCPQ, s'est vu décerner une bourse de recherche de 50 000 \$ par *Cancer pulmonaire Canada* à travers le concours *Gabriella Micallef Memorial Hope Research*. L'objectif de cette étude est d'évaluer la qualité de vie, les besoins psychosociaux et les comportements liés à la santé des patients atteints d'un cancer pulmonaire traités au sein de notre établissement. Environ 3 000 patients seront donc sollicités par la poste au cours de la prochaine année afin de mieux comprendre leur expérience en lien avec le cancer. Cette étude permettra de dresser un portrait complet des patients atteints d'un cancer du poumon dans le but d'améliorer nos soins et nos services ainsi que de promouvoir une meilleure qualité de vie. L'équipe du Programme de santé respiratoire souhaite féliciter le Dr Simard et lui souhaite bonne chance dans le déroulement de son projet de recherche.

Isabelle Perreault
Cogestionnaire clinico-administrative du programme santé respiratoire

BOURSES POSTDOCTORALES BANTING

Toutes nos félicitations à D^{re} Kanta Chechi, stagiaire postdoctorale dans le laboratoire de Dr Denis Richard, qui a reçu la prestigieuse Bourse Banting.



Rappelons que l'objectif de ce programme de bourses d'études est d'attirer et de retenir les meilleurs chercheurs postdoctoraux, au niveau national et international, de leur permettre de développer leur potentiel de chef de file ainsi que de les positionner pour qu'ils réussissent comme futurs chefs de file en recherche.

La Direction de la recherche universitaire



FONDATION
INSTITUT UNIVERSITAIRE
DE CARDIOLOGIE
ET DE PNEUMOLOGIE
DE QUÉBEC

DES NOUVELLES DE VOTRE FONDATION

ÉVÉNEMENTS DE LA FONDATION

Le Défi de David Genest

Ma participation à l'Ironman® Mont-Tremblant, le 18 août 2013, sera certainement l'une des épreuves les plus difficiles que j'aurai à traverser dans ma vie. J'ai choisi d'associer ma cause à celle de la Fondation de l'Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec, et plusieurs raisons motivent cette décision. D'abord, parce que je travaille à l'Institut depuis plus de dix ans et que je suis témoin des impacts directs qu'a la Fondation sur notre milieu et nos usagers. Mais plus personnellement, parce que ma fille et moi-même avons déjà été atteints d'un problème cardiaque. C'est pourquoi cette cause me tient énormément à cœur.

En soutenant ma démarche, les gens contribuent au maintien de ma motivation malgré un programme d'entraînement des plus redoutables : environ 300 heures d'entraînement sont requises afin d'être physiquement (et mentalement!) prêt pour compléter l'épreuve. Ce sera ma première participation à une épreuve de cette envergure et mon objectif ultime est de parvenir indemne au fil d'arrivée!



J'espère aussi que ma démarche vous inspirera et qu'elle vous donnera envie de poser, à votre tour, un geste important en créant une activité de financement pour la Fondation. Si je peux relever mon défi, vous pouvez, vous aussi, relever le vôtre.

David Genest
Analyste – Service des systèmes d'information
IUCPQ



ACTIVITÉS ORGANISÉES AU PROFIT DE LA FONDATION

AU CŒUR DE VOS PASSIONS

Des profits records pour le 10^e anniversaire!

La 10^e édition de la soirée *Au cœur de vos passions* a eu lieu le **vendredi 24 mai 2013** au Centre des congrès de Québec. Sous la présidence d'honneur de M. Pierre Karl Péladeau, président du conseil d'administration de Québecor Média et vice-président du conseil d'administration de Québecor, cet événement a rassemblé 600 épicuriens issus du monde des affaires de la région de Québec. La soirée était animée par Ève-Marie Lortie, animatrice de *Salut Bonjour Weekend*, et les fabuleux vins dégustés étaient commentés par la dynamique sommelière Jessica Harnois.

Plusieurs invités de prestige étaient au rendez-vous dont M^{me} Agnès Maltais, ministre de l'Emploi et de la Solidarité sociale, ministre du Travail, ministre responsable de la Condition féminine ainsi que ministre responsable des régions de la Capitale-Nationale et de la Chaudière-Appalaches, de même que M. Denis Brière, recteur de l'Université Laval. Plusieurs médecins et employés de l'Institut étaient également des nôtres, lors de cette magnifique soirée. Merci!

Grâce à la générosité de chaque participant et à la confiance accordée par les partenaires, plus de 216 000 \$ de profits nets ont été amassés lors de cette soirée.



De gauche à droite : M. Michel Delamarre, directeur général de l'Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec, M. Jean Bouchard, vice-président, ventes chez ACCI, M. Roger Thibault, directeur, SAQ signature Complexe Jules Dallaire, M. Christian Lessard, président du conseil d'administration de la Fondation IUCPQ et M. Jean Méthot, directeur général de la Fondation IUCPQ.

Cyclo-Défi de Québec 2013

Les inscriptions pour la 4^e édition du Cyclo-Défi de Québec, présentée par ACCI en collaboration avec HP, sont officiellement terminées!

L'évènement se tiendra le **dimanche 18 août 2013** et près de 300 cyclistes seront prêts à relever leur défi personnel et à parcourir 70 km à 22 km/h, 100 km à 25 km/h ou 165 km à 28 km/h. L'an dernier, plus de 16 000 \$ ont été remis à votre fondation!

Visitez le cyclodefiquebec.com pour rester informés.



HÔTELLERIE PAVILLON MARGUERITE-D'YOUVILLE

Fermeture temporaire

Veillez prendre note que l'Hôtellerie du pavillon Marguerite-d'Youville sera fermée du 21 juin (midi) au 31 juillet 2013 inclusivement pour les vacances estivales.

Bon été!

N. B. : Une liste de résidences situées à proximité de l'Institut sera disponible à l'admission de l'IUCPQ (418 656-4895), à l'accueil de l'Hôtellerie au 2^e étage du pavillon Marguerite-d'Youville (listes disponibles dans un boîtier ajouté sur la porte) et sur notre site au www.fondation-iucpq.org/hotellerie/reservation





INSTITUT UNIVERSITAIRE
DE CARDIOLOGIE
ET DE PNEUMOLOGIE
DE QUÉBEC



RÉAMÉNAGEMENT majeur à l'urgence : **IMPACTS** sur la clientèle et le personnel



Malgré la mise en place de mesures atténuantes pour diminuer les impacts, nous sommes conscients que les travaux sont une source d'inconfort.

Ces derniers sont incontournables et visent à améliorer l'accessibilité, la qualité et la sécurité des soins.

Nous nous excusons pour les inconvénients et nous vous remercions de votre compréhension.

La direction