

bulletin en soins infirmiers



LE MOT DE LA DIRECTION

Chères et chers collègues,

Dans un premier temps, nous aimerions vous souhaiter à toutes et à tous une très bonne et heureuse année. Nous profitons de ce moment pour faire un bilan de nos accomplissements au cours de la dernière année – et ils sont nombreux.

Pour ne nommer que quelques exemples, soulignons l'amélioration notable de l'accès aux soins : nous n'avons jamais eu autant de lits ouverts pour nos patients, ni assuré autant de visites et de traitements. Bravo à toutes et à tous.

Sur le plan de la qualité des soins, les sondages transmis à nos patients démontrent des améliorations significatives, notamment pour la communication interprofessionnelle telle que perçue par les patients, la participation des proches aux soins et – élément crucial – le processus de double identification. Bravo.

*Du côté de l'innovation, l'intelligence artificielle poursuit tranquillement son intégration dans nos pratiques. Plusieurs projets ont été amorcés au cours de l'année, dont certains spécifiquement liés aux soins infirmiers, comme le projet **ENACT**. Nous avons la chance de disposer des données nécessaires pour soutenir ce type d'initiatives, de l'appui de nos fondations, ainsi que de la capacité collective pour les mener à bien. Bravo.*

Tous ces résultats, liés à notre planification stratégique, sont possibles grâce aux efforts soutenus de chacune et chacun d'entre vous à travers de multiples projets menés sur vos unités et certains transversaux notamment :

L'excellence par la collaboration

- Organisation de deux foires de l'emploi en partenariat avec les Ressources humaines et les équipes de soins : une virtuelle en mars et une en présentiel en novembre.
- Mise en place de cheminements de carrière en formation, pratique avancée, leadership émergent, soins vasculaires, trauma et allaitement, avec le soutien de la famille Ingram et de la Fondation de l'HGM.
- Déploiement d'un programme de formation pour les assistantes infirmières chef (ANM).
- Implantation de **Genesis** pour la grande majorité des rôles infirmiers au CUSM.
- Révision de l'orientation centrale en soins infirmiers (**Central Nursing Orientation**) du côté adulte afin d'adopter une approche basée sur la simulation.

Un pont vers demain

- Mise en place d'une approche qualité structurée, notamment par le biais des spotlights et d'une page web regroupant des résultats, des données et divers outils.
- Démarrage de plusieurs projets technologiques, dont **ENACT**, **WOW**, ainsi que des collaborations sur d'autres projets tels que **AIMS**, et d'autres à venir.
- Transformation des soins ambulatoires par la modernisation de nos pratiques grâce aux technologies disponibles, incluant le portail de référence, le déploiement en cours du **CPOE**, et d'autres initiatives à venir.

Au cœur des soins

- Complétion de l'implantation du **SSPPCC** (suivi systématique et planification précoce et conjointe du congé) du côté adulte en partenariat avec la DSM.
- Implantation de la ligne de soutien pour adultes et pour la clientèle pédiatrique dans la majorité des secteurs.
- Déploiement du **Safe Birth Project**.

Pour l'année à venir, continuons à mettre notre expertise au service de nos patients, à améliorer constamment la qualité des soins, et à faire grandir l'élan de la dernière année.

Soyons fiers de ce que nous avons accompli et poursuivons ensemble ce travail essentiel.

Alain et Nancy

Le projet « Vue sur la famille » : mieux informer, mieux accompagner

LA DIRECTION PÉRIOPÉRATOIRE ET D'IMAGERIE (DPI)

La DPI assure la supervision de l'ensemble des services du CUSM, ainsi que des services périopératoires, incluant les salles d'opération, les salles de réveil, les salles d'endoscopie, les cliniques préopératoires et la programmation des salles d'opération (CORB).

« Vue sur la famille » : une attente plus humaine

Le projet « Vue sur la famille » est une initiative de la **DPI** lancée à l'**Hôpital général de Montréal (HGM)** et à l'**Hôpital Royal Victoria (HRV)**. Il vise à enrichir l'expérience des patients et de leurs proches en renforçant la **communication** et la **transparence** tout au long du parcours chirurgical.

Le parcours du patient, étape par étape

Le parcours du patient est présenté sous forme d'**étapes claires** et identifiées par un **code de couleur**, allant de l'inscription et de la préparation à l'opération, en passant par la salle de réveil, jusqu'au congé. Les informations sont mises à jour automatiquement via la plateforme Opera, assurant ainsi leur fiabilité en continu.



Orange : Patient enregistré
Bleu : Patient en préparation
Mauve : Patient en salle d'opération
Vert : Patient en salle de réveil
Vert pâle : Congé de la salle de réveil

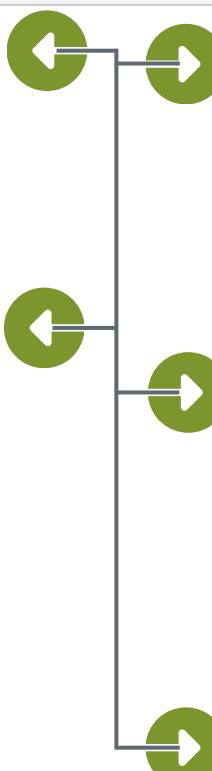
L'UNITÉ DE RETRAITEMENT DES DISPOSITIFS MÉDICAUX (URDM)

Le retraitement des dispositifs médicaux consiste à **nettoyer**, **désinfecter** et **stériliser** les équipements réutilisables (instruments chirurgicaux, endoscopes, etc.) pour éliminer les micro-organismes et garantir la sécurité des patients et du personnel.

Ce processus mobilise des techniciens spécialisés, des équipements adaptés (laveurs, autoclaves) et des protocoles stricts conformes aux normes de sécurité.



Nous avons également le plaisir d'annoncer que notre premier **dossier d'orientation destiné aux nouveaux employés** est désormais disponible. Il sera utilisé pour l'accueil et l'intégration des prochaines recrues dans tous les secteurs du CLISM.



Informer et rassurer les proches

Ce projet met à la disposition des familles et des amis des patients, dans les salles d'attente, un **système confidentiel de suivi chirurgical en temps réel**.

Lors de leur inscription, les patients électifs reçoivent un numéro d'identification unique qui permet à leurs proches de suivre, sur un écran dédié, les différentes étapes du parcours chirurgical.

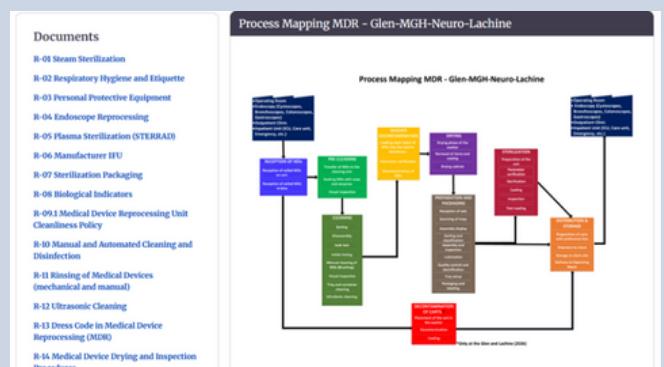


MERCI

Merci à toutes les équipes de la **DPI**, de l'**HGM** et de l'**HRV** pour leur travail exceptionnel sur ce projet transversal, mené à bien avec le soutien des **Services d'information**, des **Services techniques** et du **Service d'admission**.

La démarche se poursuit à l'**Hôpital de Montréal pour enfants**, où le projet « Vue sur la famille » sera également déployé pour nos patients pédiatriques.

L'URDM et la DPI sont fières d'annoncer le lancement de leur **nouvelle page intranet**, qui offre une vaste gamme de ressources à l'ensemble de la communauté du CUSM : les politiques et procédures les plus récentes sur la manipulation et la stérilisation des dispositifs médicaux, l'offre de services de l'URDM et d'autres documents de référence.



Restez à l'affût : cet article sera bientôt publié sur les médias sociaux du CUSM.

Nous vous invitons à le commenter et à le partager !

Prendre soin de soi en début d'année



À l'aube de cette nouvelle année, nous souhaitons encourager tout le personnel infirmier à prendre soin de lui-même. Veiller à notre bien-être nous aide à rester présents, concentrés et compatissants dans notre pratique. Des habitudes simples, fondées sur des données probantes, peuvent s'intégrer même aux quarts de travail les plus chargés :

- Des techniques de pleine conscience d'une minute, telles que la respiration en carré, pour aider à réguler le stress sur le moment
- Une courte promenade de dix minutes pour réguler les hormones du stress
- Une hydratation régulière et des collations équilibrées pour soutenir le fonctionnement du cerveau
- Discuter avec des collègues après des situations difficiles pour réduire la détresse morale



Pour obtenir des conseils supplémentaires, consultez le [**Guide de survie du CUSM : Intégration des nouvelles infirmières**](#), élaboré par le CRI pour favoriser à la fois votre épanouissement professionnel et votre bien-être personnel.

Par Ian Truong, infirmier clinicien, Urgences HRV, membre du CRI

FORMATION CLINIQUE

Adulte

Recertification EBMD

Hôpital neurologique de Montréal et Hôpital de Lachine : 14 décembre – 14 mars

La période de recertification 2025-2026 des Examens de Biologie Médicales Délocalisées (EBMD) a lieu cette année **du 14 décembre 2025 au 14 mars 2026**.

Pour les employés qui ont fait leur certification ou recertification au cours des 4 derniers mois (à partir du 14 août 2025) : vous n'avez pas besoin de vous recertifier encore cette année.

Pour maintenir l'accès aux tests EBMD, l'exigence de recertification est :

- Compléter le quiz sur la plateforme AegisPOC™.



Si vous avez des questions ou un problème, veuillez nous envoyer un courriel **en indiquant votre NIU et votre site** à : PointofCare@muhc.mcgill.ca

Veuillez vous connecter à AegisPOC™ pour voir votre statut de certification et compléter les quiz d'EBMD qui vous sont attribués.

Votre identifiant (Operator ID) et votre mot de passe sont généralement tous les deux votre UIN (à moins que vous ne l'ayez changé).

Les liens pour plateforme AegisPOC™ se trouvent sur l'intranet CUSM :

- Pour Lachine : http://aegislachine/aegisPOC_Lachine1
- Pour HNM/HRV : http://aegisrvh/aegisPOC_RVH



Pour les employés ayant **accès à plusieurs sites** : vous n'avez à vous certifier qu'**une seule fois** sur tout site où vous avez accès.

Par Marie Létourneau, conseillère cadre

Adulte x
Pédiatrie

Leadership fondé sur les forces – session hiver 2026

À la suite du succès de la formation offerte à l'automne, le programme **Leadership en sciences infirmières et de la santé fondé sur les forces (ASFF)** est de retour à l'hiver 2026.



Cette formation en ligne accréditée de 21 heures, est offerte en partenariat avec l'École des sciences infirmières Ingram (ISoN). Elle offre aux gestionnaires des outils pour renforcer un leadership qui favorise **collaboration, équité, inclusion et sécurité culturelle**, tout en valorisant les forces et le potentiel de chaque membre de l'équipe.

Bravo à tous les gestionnaires participants !

- Emmanuelle Jovin
- Caroline Longpré
- Jane de Boer
- Macédoine Hatungimana
- Nadia Ben-Amor
- Daniel-Martin Leduc

Par Josée Lizotte, conseillère cadre

Nouvelles du Comité de révision des pratiques cliniques (CRPC)

Le CRPC souhaite partager la liste des protocoles nouveaux et révisés depuis **le 1 juillet 2025**.

Vous trouverez les changements surlignés en jaune dans les documents révisés, et parfois un paragraphe récapitulatif expliquant les changements.

Soins infirmiers généraux

Révision majeure

- Armoire de distribution automatisée (ADC)

Révision majeure

- Évaluation et soins des adultes à risque de suicide

Révision majeure

- Immobilisation de la colonne cervicale, la colonne vertébrale et soins pour les patients avec un collet cervical rigide

Révision mineure

- Drains thoraciques (drain thoracique conventionnel et à queue de cochon) : soins au patient adulte

Révision majeure

- Pratiques de contrôle des infections dans le cadre du code bleu - Adultes

Nouveau

- Directive soins infirmiers gestion des produits alimentaires aires de soins cliniques

Nouveau

- Initiation d'une dose unique d'acétaminophène dans les cliniques ambulatoires et les hôpitaux de jour OC-AMB-20241024

Révision majeure

- Insertion, soins, entretien et retrait d'un tube orogastrique (TOG) ou d'un tube naso-gastrique (TNG) chez un patient adulte

Révision majeure

- Soins du site d'un dispositif d'accès vasculaire central (DAVC) chez la population adulte, à l'exclusion du dispositif d'accès vasculaire implantable

Révision mineure

- Essai du bouchon (sevrage) d'un patient adulte non ventilé avec une trachéostomie

Révision mineure

- Décanulation d'un patient adulte trachéostomisé non ventilé

Révision mineure

- Aspiration de la trachéostomie chez le patient adulte

Révision majeure

- Protocole d'aide à la décision pour le choix du mode de transport et d'accompagnement des patients

Cardiologie

Reconduite sans changement

- Initiation d'un test à la clinique d'accès rapide pour la fibrillation auriculaire OC-AFIB-20250610

Dialyse

Révision majeure

- Remplacement d'un port Lyka™ sur un cathéter d'hémodialyse

Médecine

Reconduite avec changement

- Initier une évaluation en ergothérapie et physiothérapie pour les patients adultes admis en médecine avec un congé complexe OC-OTPT20250310

Inhalothérapie

Révision majeure

- Paramètres ventilatoires, test d'hyperoxygénation, et manœuvres de recrutement pulmonaire pour les donneurs d'organes potentiels pesant plus de 60 kilogrammes

Obstétrique

Reconduite sans changement

- Administration d'immunoglobulines Rh(D) (RhIG) pendant la grossesse et d'autres conditions obstétriques OC-OBST-20250807

Révision majeure

- Identification et Référence aux services de Santé Mentale/ Psychiatrie au sein de la mission Santé des Femmes (SF)

Reconduite sans changement

- Initiation de tests de laboratoires au triage du centre des naissances OC-OBSTD-20250807

Reconduite sans changement

- Administration d'immunoglobulines Rh(D) pendant la grossesse et d'autres conditions obstétriques

Nouveau

- Anémie falciforme durant la grossesse - Lignes directrices pour l'accouchement et le post-partum

Oncologie

Nouveau

- Administration d'une perfusion continue de médicaments par voie sous-cutanée (SC) chez un patient adulte aux soins palliatifs

Révision mineure

- Mesures de contrôle des infections pour la curiethérapie pulmonaire

Pneumologie

Révision mineure

- Thérapie à haut débit avec l'Airvo2

Révision mineure

- Alteplase et Dornase Alpha intrapleurale : Administration et soins chez les patients adultes

Révision mineure

- Retrait d'un drain médiastinal et pleural chez un patient postopératoire adulte en chirurgie cardiaque et thoracique

Reconduite sans changement

- Tests diagnostiques, procédures, et médications cliniques respiratoires et hôpital de jour respiratoire. OC-RESP-20221108

EMBD

Révision

- EBMD (Examen de biologie médicale délocalisée) - Gaz sanguins à l'aide du GEM® Premier™ 5000

Révision

- EBMD (Examen de biologie médicale délocalisée) - Mesure de l'hémostase avec le ROTEM® delta

Urgences

Nouveau

- Suivi téléphonique infirmier des usagers qui se sont présentés au département d'urgence et qui ont fait un départ avant la prise en charge (DAPEC) par un médecin de l'urgence

Audits DSi 2026 : Exercice collaboratif renouvelé

En 2026, deux journées d'audit seront prévues; soit à la **mi-avril** et à **l'automne**. Le modèle actuel sera maintenu : des plages horaires prédéterminées seront affichées, tout en conservant une certaine flexibilité pour répondre aux besoins des équipes. Les membres des équipes seront invités à inscrire leur nom s'ils souhaitent participer. La collaboration demeure au cœur de la démarche. Comme la dernière fois, deux conseillères-cadres travailleront avec quatre représentants par unité.



À la suite des commentaires reçus, la durée des audits sur chaque unité sera **prolongée à 90 minutes**. Pour préparer les équipes aux audits, un **webinaire de 30 minutes** sera organisé quelques semaines avant l'exercice. Cette rencontre permettra de présenter la démarche, revoir les questionnaires et répondre aux questions. Restez à l'affût !

Par Marie-Ève Leblanc, conseillère cadre

ANNONCES

Appel de communications : Colloque ORIIML « L'innovation infirmière : moteur du changement en santé »

Le colloque de l'Ordre régional des infirmières et infirmiers de Montréal/Laval (ORIIML) se tiendra le **22 avril**, sous le thème **« L'innovation infirmière : moteur du changement en santé »**.



Partagez vos projets et montrez l'impact des initiatives du CUSM sur l'avenir des soins de santé !

Vous avez développé une pratique novatrice, mené une recherche appliquée ou lancé un projet transformateur dans le domaine infirmier? Soumettez le résumé de votre projet **avant le 6 février, à 17 h** :



Plus d'informations
sur le site de l'ORIIML.

Par Claudiane Poisson, infirmière coordonnatrice du programme RAAC-HRV

Le CUSM et l'ISoN : un partenariat académique au cœur des soins

Le 20 novembre, le **CUSM** a accueilli à l'Hôpital général de Montréal une délégation de l'**École des sciences infirmières Ingram (ISoN)**, composée de collaborateurs académiques du Bureau des partenariats cliniques ainsi que de membres de sa direction.

Organisée par **Lisa Frick** et **Selena Fitzgerald**, de Placement des étudiants soins infirmiers du CUSM, la visite a présenté plusieurs secteurs cliniques clés (dont une unité chirurgicale, l'USI, l'endoscopie, la dialyse, l'urgence et l'Hôpital de jour) et de favoriser des échanges constructifs sur les stages et les partenariats académiques.

➤ [Lisez l'article complet](#) pour plus de détails.



De gauche à droite : Helen Martin (ISoN), Selena Fitzgerald (CUSM), Lisa Frick (CUSM), Fabienne Germeil (ISoN), Lia Sanzone (ISoN), Crystal Beaudin (CUSM)

Lisez des livres numériques gratuitement grâce aux bibliothèques du CUSM !

Saviez-vous que le personnel infirmier a accès **gratuitement** à des centaines de livres numériques et audio ?

Collection de la Bibliothèque médicale

Guides de pratique clinique, manuels de pratique fondés sur les données probantes, manuels pratiques et ouvrages traitant du développement professionnel.

➤ [Guide pour utiliser les livres électroniques médicaux](#)

Collection du Centre de ressources pour les patients (CRP)

Des livres pour le grand public sur une variété de sujets reliés à la santé et au bien-être, tels que la santé mentale, la pleine conscience, la cuisine santé, vivre avec une maladie chronique.

➤ [Guide pour utiliser les livres électroniques du CRP](#)

BONNE ANNÉE !

Un grand merci pour vos magnifiques photos des fêtes ! Vos sourires ont illuminé ce premier bulletin de l'année.

Nous vous souhaitons une année pleine d'énergie, de solidarité et de belles réussites. Que 2026 vous donne l'élan pour continuer à faire la différence chaque jour !



Service CONCI - Soins complexes, HME



Mission Santé des femmes

Centre de prélèvements pédiatrique, HME



Unité de soins intensifs coronariens - HGM

CO-RÉDACTRICES DE CE BULLETIN :

Marie-Eve Leblanc, conseillère cadre en soins infirmiers, DSI
Silvia Rizeanu, agente d'information

Merci de déposer vos prochains articles **avant le 2 février**.

Consultez le calendrier du bulletin en soins infirmiers 2026