

bulletin en soins infirmiers



LE MOT DE LA DIRECTRICE-ADJOINTE – MISSION CHIRURGIE

Chères et chers collègues,

À l'approche de la Semaine des soins infirmiers, j'aimerais prendre un moment pour vous dire merci. Chaque jour, votre travail va bien au-delà des gestes cliniques : vous êtes au cœur de la qualité, de la sécurité et de l'humanité que nous offrons à nos patients et à leurs proches.

Votre **leadership** et votre **expertise** se voient et se ressentent, tant au chevet des patients que dans vos équipes. Par votre capacité à collaborer, à innover et à rendre des décisions éclairées, vous vous adaptez à des contextes de soins de plus en plus complexes, vous repensez les façons de faire et vous faites évoluer les pratiques, pour répondre aux besoins de notre milieu.

Parce que vous êtes souvent les plus proches des patients, votre **voix** compte énormément. Vous les écoutez, vous défendez leurs besoins et vous veillez à ce que chacun soit entendu, respecté et accompagné avec dignité.

Je tiens, enfin, à féliciter toutes les personnes nominées aux Prix d'excellence en soins infirmiers, et à remercier celles qui ont pris le temps de les mettre en lumière. Cette reconnaissance souligne un travail souvent discret, mais fondamental. Et à chacune et à chacun d'entre vous, merci pour tout ce que vous apportez à notre profession, jour après jour.

Anne-Marie Nadeau

SEMAINE DES SOINS INFIRMIERS : 11 AU 15 MAI

Plus qu'un mois avant la Semaine des soins infirmiers !

Chères et chers collègues,

La fête approche à grands pas ! Ce sera bientôt le temps de célébrer notre profession et notre passion ! Une semaine festive se prépare, remplie de belles occasions pour se retrouver, apprendre, échanger et... s'amuser !

Au programme :

- **Prix d'excellence** pour honorer les réalisations de nos collègues, **le vendredi 15 mai de 12 h à 13 h**, à l'Hôpital général de Montréal – auditorium Osler (A6.105) et en diffusion virtuelle sur les autres sites
- Goosechase : **Chasse au trésor en équipe** avec des prix pour les trois premières équipes
- **Quiz Kahoot** avec des prix à gagner
- **Kiosques** de compétences cliniques sur tous les sites (le calendrier vous sera communiqué sous peu)
- **Conférence** inspirante du CII
- **Visite exclusive** de la banque de sang de l'Hôpital général de Montréal ou du site Glen (voir annonce ci-dessous)

Au plaisir de vous y retrouver en grand nombre !



Par Chelsea Ilagan et Jasmine Lee Hill, organisatrices de la Semaine des soins infirmiers 2026

Adulte +
Pédiatrie



Du labo au chevet : le voyage VIP d'un produit sanguin

Vous vous demandez comment un produit sanguin arrive au chevet du patient ? Les banques de sang du site Glen et de l'Hôpital général de Montréal vous invitent justement à suivre le **voyage VIP d'un produit sanguin au labo** (sans passeport requis) !

Les visites sont organisées par groupes de trois infirmières.

➤ Une invitation arrive bientôt, restez à l'affût !

Les équipes de leadership, piliers de la mission de chirurgie

La mission de chirurgie du CUSM regroupe les **unités de soins chirurgicaux**, les **cliniques ambulatoires de chirurgie** et les **unités de soins intensifs adultes** de l'hôpital Royal Victoria et de l'Hôpital général de Montréal, ainsi que le **programme de transplantation multi-organes**. Afin de refléter l'ampleur et diversité de ces secteurs, la mission de chirurgie souhaite souligner le rôle de l'ensemble des équipes de leadership, véritables piliers de notre réussite collective.



QUI SONT NOS ÉQUIPES DE LEADERSHIP ?

Les équipes de leadership de la mission de chirurgie sont composées de gestionnaires, d'infirmières en pratique avancée, d'assistantes-infirmières-cheffes ainsi que d'éducateurs. **Présents sur le terrain**, ces professionnels assurent une **cohésion** entre les équipes cliniques, la direction et les objectifs stratégiques du CUSM et de la DSI.



UNE EXPERTISE QUI FAIT LA DIFFÉRENCE

La mission de chirurgie accorde une importance particulière au suivi d'indicateurs cliniques et administratifs. Ces outils permettent **d'orienter les priorités, d'évaluer les projets en cours et d'assurer leur évolution continue**. Cette rigueur, soutenue par l'expertise des équipes de leadership, contribue directement à l'amélioration des soins et à la performance globale de la mission.



MERCI

Reconnaître et valoriser ces équipes, c'est reconnaître **l'impact concret et durable** du leadership sur la qualité des soins et l'expérience des patients au sein du CUSM.

UN RÔLE CLÉ



Au-delà de leurs solides connaissances cliniques, ces leaders se distinguent par leurs compétences en **gestion du changement, en innovation et en mobilisation**. Leur leadership permet notamment de :

- garantir la qualité et la sécurité des soins offerts aux patients et à leurs proches
- soutenir et optimiser les pratiques du personnel soignant
- favoriser l'innovation et un environnement propice à la recherche.

Grâce à cet accompagnement, les équipes peuvent **s'adapter** aux nouvelles réalités cliniques, organisationnelles et technologiques, tout en maintenant un haut niveau d'**excellence**.



Équipe de leadership du D07



Gestionnaires de la mission chirurgie



Équipe de leadership du C08



Leadership de la mission de chirurgie avec gestionnaires, IPA et NPDE



Équipe de leadership du C10



Équipe de leadership de l'HGM 18



PRIX D'EXCELLENCE EN SOINS INFIRMIERS

Nous remercions chaleureusement toutes les personnes qui ont soumis des candidatures. Votre participation nous permet de mettre en lumière des collègues inspirants, piliers de leurs équipes et sources de confiance pour nos patients, qui font rayonner notre profession au quotidien.

Bravo à toutes les personnes nominées !

PRIX VALERIE SHANNON *Carrière exceptionnelle*



Linda Beaudoin
HGM, 8e Salle
d'opération



Christine Motyka
HGM, Cliniques
ambulatoires



Nancy Turner
HGM & DSI, Pratiques
professionnelles

PRIX LORINE BESEL *Leadership*



Astride Bazile
HRV Mission soins
du cancer



**Veronica
Bellomo-Hart**
HME - Cliniques
ambulatoires



**Rania
Beyrouthy**
HL - 4e et 5e
Médecine



**Radia
Boukheroufa**
HGM - Cliniques
ambulatoires



Oliver Cachero
HGM 18e
Chirurgie



Millie Firmin
HRV - D7
Chirurgie
cardiaque



**Rita
Larotonda**
HRV - D3
Soins intensifs



Judith Morlese
HL & PCL,
3e & 4e



Pouneh Mohanna
HGM, 13e et 14e



**Stephanie Rose di
Nunzio**
HL - Urgence

PRIX EVELYN MALOWANY

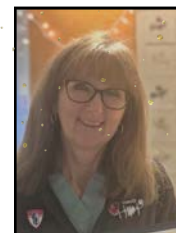
Pratique clinique (individuel)



Mary Addona
HRV, Centre du
cancer des Cèdres



Roljean Amuan
HGM, Cliniques
ambulatoires



Laurie Best
HGM, 9e Soins
intensifs



Allison Eccles
HGM, 11e Soins
coronariens



Andréanne Favre
HGM, Urgence



Miriam Giard
HGM, 15e et 17e
Médecine



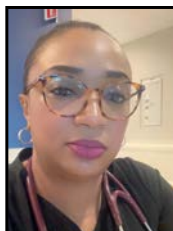
Nancy Haince
HL, Urgence



Mireille Lemay
HL, Urgence



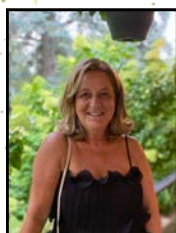
**Vanessa
Lavigne**
HL, Urgence



**Anéande
Mpambia**
HGM,
Cliniques
ambulatoires



**Joumana Nader Bou
Sleiman**
HL, 4e & 5e Médecine



Lucy Silva
HGM, 9e Soins
intensifs



Marli Vilsaint
HGM, Cliniques
ambulatoires



Su Hua Wu
HRV, C8
Chirurgie



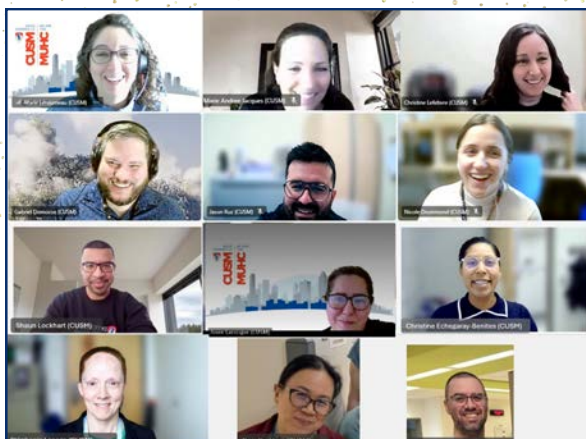
Rachel Yee
HRV, Cliniques
ambulatoires



Hilary Zeitz
HRV, C8
Chirurgie

PRIX EVELYN MALOWANY

Pratique clinique (équipes)



CPRC adultes, Transversal



5e salle d'opération, Le Neuro



Précepteurs aux soins intensifs D3, HRV



Soins intensifs 9e étage, HGM



Ligne de soutien aux patients
Transversal

PRIX LARAINÉ IMPÉRIAL

Personnel administratif



William Bonfanti
HRV, Cliniques
ambulatoires



Christine Buchholz
HRV, Dialyse



Kelly Higgins
HRV, Programme de
greffe de cellules
souches



Ariel Marshall
HL, Accueil



Lisette Poirier
HGM, Centre de
prélèvements
sanguins



Samantha Senecal
HRV, C8 Chirurgie

PRIX LARAINÉ IMPÉRIAL

PAB



Estrella Barbin
HRV, C8
Chirurgie



Allison Beaudoin
HRV,
C9 & D9
Médecine



Annabelle Cortal
Le Neuro,
4e & AVC



Eunide Fortune
HL, Urgence



Ramona Lucido
HRV,
Cliniques
ambulat.



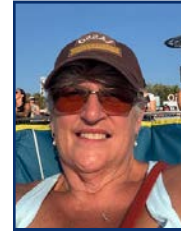
Hetal Patel
Le Neuro,
Cliniques
ambulatoires



Lynda-Anne Sim
HGM, 16e
ERAS



Claudette Strachan
HGM, 15e &
17e
Médecine



Madge May
HRV, D10
Hémato-onco

PRIX ISOBEL MACLEOD

Infirmier.ères auxiliaires



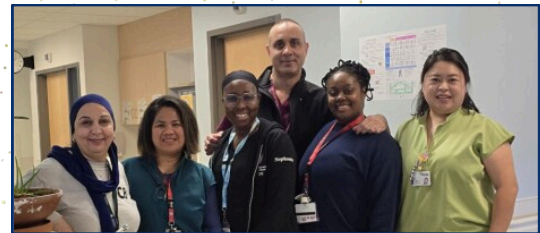
Melanie Edmonds
HRV, C9 &
D9 Médecine



Aicha Legal
HL, PCL 2e ventilo-
assistés



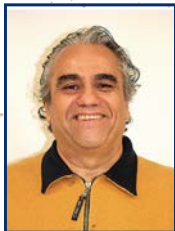
Chandni Patel
HGM, 12e Chirurgie
ortho trauma



Équipe d'inf. auxiliaires
HRV & C8 Prélèvements sanguins

PRIX ANNE-MARIE LEJEUNE

Collaboration et soutien aux soins infirmiers



Farhad Afrasiabi (Franco)
Le Neuro, Service
d'entretien ménager-soir



Gualter Azevedo
Le Neuro, Préposé au
transport des patients



Juliana Cozza dos Santos
HRV, Service de consultation –
plaies et stomies



Enzo Eletto et Micheil Klostermann
HRV, Magasiniers



Équipe interprofessionnelle de simulation
Transversal



Gianna Lepiane
Transversal, Cheffe
de service



Fernanda Tomas
HRV, Laboratoire –
contrôle des infections



Arthur Victor Ionele
HGM, 15e & 17e
Médecine

PRIX PEGGY SANGSTER

Préceptorat



Nancy Obas
HRV,
Cliniques
ambulatoires

PRIX PATRICIA O'CONNOR

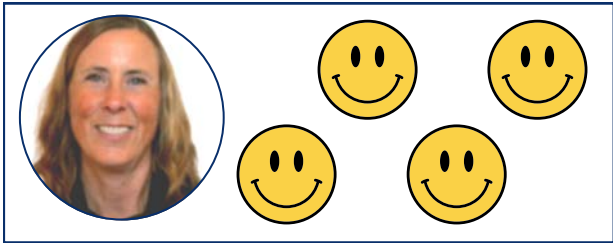
Projet/Programme



Équipe du D07
HRV, Chirurgie cardiaque



Infirmiers conseillers en soins
HGM, Glen, Lachine et le Neuro



Équipe multidisciplinaire, Centre de rétablissement post-maladie critique Transversal

PRIX FRANCO CARNEVALE

Formation - Recherche



Raphaëlle Bastarache
Infirmière en pratique avancée
HGM, Unités de chirurgie et soins intensifs
et cliniques ambulatoires Chirurgie



Sophie Vallée-Smejda
Infirmière Praticienne
spécialisée
HME, Cliniques
ambulatoires

PRIX DE LA RELÈVE INFIRMIÈRE

Moins de cinq ans dans la profession



Elissa Colella
HL, Urgence



Kathleen Fabela
HRV, C8 Chirurgie



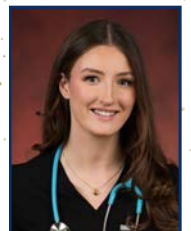
Jayme Rothstein
HRV, D10 Hématonco



Leah Tracey
HGM, Urgence



Emily Tran
HRV, C9 & D9
Médecine



Erin Wakeling
HRV, D7 Chirurgie
cardiaque

Ajustements Audits et Calendrier Qualité

Afin de permettre aux équipes de s'attarder à l'**implantation des médicaments dangereux**, des modifications à notre Calendrier Qualité et les audits DSI ont été apportées.

1. Le Spotlight prévu (mesures de contentions) en avril a été reporté en **juin**.
2. Les audits DSI prévus en avril ont été reportés aux **20-21-26 et 27 mai**.

Le déroulement des audits sera semblable à l'automne dernier.



Ce qui ne change pas

- Collaboration conseillères-cadres + les membres de l'équipe de direction + des équipes de leadership des unités.
- Feuille d'inscription mise à la disposition des équipes pour inscrire vos disponibilités.
- Audits : mesures de contentions + audits généraux de soins infirmiers.
- Possibilité de compléter d'autres audits selon les besoins des unités/missions.



Ce qui sera ajusté

- Plage horaire de 90 minutes plutôt que 60 minutes sur chacune des unités.
- Rencontre préparatoire optionnelle dans la semaine du 27 avril. Cette présentation est organisée dans le but d'offrir un soutien additionnel aux membres des équipes qui souhaiteraient être mieux préparés avant la journée d'audits.
- Si vous êtes infirmier.ère et souhaitez participer à cet exercice, parlez-en à votre gestionnaire !

Par Marie-Ève Leblanc, pour L'équipe des Pratiques professionnelles en soins infirmiers

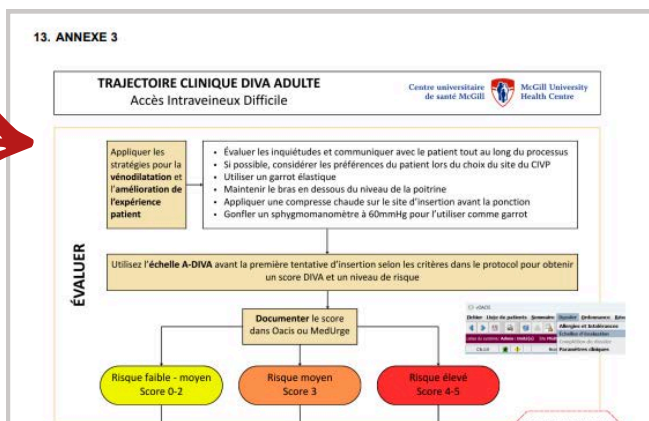
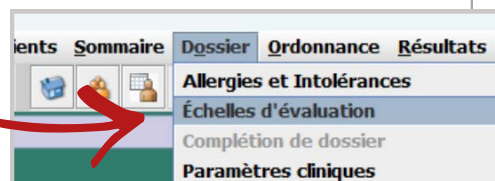
Mise à jour du protocole sur les cathéters intraveineux périphériques

Veuillez prendre note que le protocole **Insertion, entretien et retrait des cathéters intraveineux périphériques (CIVP) chez la population adulte** a été mis à jour. Merci d'en prendre connaissance et de vous familiariser avec les modifications.

Résumé des modifications :

- L'abréviation « CIVP » est utilisée tout au long du protocole à la place de l'abréviation « IVP » utilisée auparavant. Cela permet d'harmoniser le protocole avec les lignes directrices d'accès vasculaire et les Méthodes de soins informatisées.
- Les CIVP ne sont remplacés qu'en cas de besoin, en présence d'une complication, ou retirés lorsqu'ils ne sont plus utilisés. **Ils ne sont pas remplacés en fonction de la durée** (par exemple, q7jours ou q3jours).
 - Les pansements sont changés à chaque semaine et au besoin.
- Une échelle d'évaluation, **l'échelle A-DIVA (Adult-Difficult Intravenous Access)**, est disponible dans OACIS et doit être remplie pour évaluer le risque d'échec des tentatives d'insertion d'un CIVP.

Utilisez le score pour suivre la trajectoire clinique DIVA à la **page 19 du protocole**.



- Pour les infirmières travaillant dans les unités de soins critiques, un algorithme est disponible pour guider la mise en place de dispositifs d'accès vasculaire chez les patients aigus ayant subi un traumatisme, à la **page 17 du protocole**.

Outil d'évaluation du don de tissus intégré au formulaire d'avis de décès

Le nouvel outil d'évaluation des donneurs potentiels de tissus est maintenant directement intégré au document **Avis de décès, demande d'autopsie, évaluation don de tissus après décès** (page 2, section D). Ce formulaire vise à rappeler l'importance, et l'obligation légale d'évaluer tous les patients décédés, afin de dépister systématiquement les donneurs potentiels.

D) DONNEUR DE TISSUS POTENTIEL - OUTIL D'ÉVALUATION / POTENTIAL TISSUE DONOR - EVALUATION TOOL	
CRITÈRES D'EXCLUSION / EXCLUSION CRITERIA: <input type="checkbox"/> Virus de l'hépatite B ou C / Hepatitis B or C virus <input type="checkbox"/> Infection systémique active et non traitée <small>Active and untreated systemic infections</small> <input type="checkbox"/> Cancer sanguin (leucémie, lymphome, maladie de Hodgkin) <small>Blood-borne cancer (leukemia, lymphoma, Hodgkin's disease)</small>	<input type="checkbox"/> 86 ans et plus / 86 years of age and over <input type="checkbox"/> Virus de l'immunodéficience humaine (VIH) <small>Human Immunodeficiency Virus (HIV)</small> <input type="checkbox"/> Alzheimer, Parkinson, démence d'étiologie inconnue <small>Alzheimer's, Parkinson's, dementia of unknown etiology</small> <input type="checkbox"/> Sclérose latérale amyotrophique, sclérose en plaques <small>Amyotrophic Lateral Sclerosis, Multiple Sclerosis</small>
<p>* Les adultes et les enfants atteints d'un cancer à tumeur solide peuvent faire don de cornées et, parfois, de valves cardiaques. * Adults and children with solid tumor cancers can donate corneas and possibly cardiac valves.</p>	
<p>Si la personne décédée NE REMPLIT AUCUN des critères d'exclusion mentionnés ci-dessus : If the deceased DOES NOT HAVE ANY of the above exclusion criteria:</p> <p>AVANT de parler avec un membre de la famille : appelez le coordonnateur d'Héma-Québec pour savoir si la personne décédée a déjà enregistré sa décision de faire le don. Si disponible, vérifiez l'endos de la carte d'assurance maladie. Un coordonnateur d'Héma-Québec est disponible 24/7. Il rappellera dans les plus brefs délais. 1. BEFORE speaking with a family member, call the Héma-Québec coordinator to determine if the deceased had a registered donation decision. If available, check the back of the Medicare card. A Héma-Québec coordinator is available 24/7. They will call back as soon as possible.</p> <p>APRÈS avoir parlé avec le coordonnateur d'Héma-Québec, informer la famille de la présence du consentement dans</p>	



Trois étapes simples, un impact majeur :

1. Remplir tous les champs de la section D et la signer (par une infirmière, un médecin ou un résident) **nouveau**
2. Remplir le formulaire SIED (par médecin ou infirmière ayant reçu la formation)
3. Envoyer le dossier au service des admissions



Le formulaire doit être rempli aussi rapidement que possible après tous les décès.



Des ressources sont à votre disposition :

- Une **formation gratuite et accréditée d'une heure**, offerte par Héma-Québec
- Les directives pour **recommander une donneuse ou un donneur potentiel**
- La **page intranet** sur le don d'organes et de tissus



Au cours de la dernière année, **227** donneurs potentiels ont été recommandés, soit **6,5 fois plus qu'en 2023**. Merci de poser ce geste, au bon moment, pour les personnes qui en ont besoin.

Des questions ? Communiquez avec les infirmières et infirmiers pour le don d'organes et de tissus via le service de localisation ou donorganetissus@muhc.mcgill.ca.

Par Wendy Sherry et Andrew Chan, Infirmiers cliniciens pour le don d'organes et de tissus

Rappel : Accès aux protocoles et procédures sur l'intranet

Nous souhaitons vous rappeler que ce document est disponible pour vous guider dans la recherche des protocoles et procédures de soins infirmiers sur l'intranet :



Comment accéder sur l'intranet aux politiques, protocoles et méthodes de soins informatisées du CUSM (aide mémoire)

Il peut être particulièrement utile lors des quarts de nuit, lorsque le soutien de la direction sur place est plus limité, afin de trouver rapidement l'information la plus à jour.

Nous demandons aux équipes de gestion de prendre quelques minutes pour présenter et discuter de cette ressource avec leur **personnel de nuit**, afin de s'assurer que tous se sentent à l'aise d'accéder aux protocoles au besoin.

Merci de votre collaboration.

Par Marie Létourneau, Conseillère cadre

Soins neuroinclusifs : une approche bienveillante pour tous les patients

Nous avons le plaisir de vous annoncer le lancement de la campagne **Soins neuroinclusifs**, qui vise à encourager des interactions efficaces et bienveillantes avec les patients **de tous âges** présentant des besoins particuliers liés notamment à l'autisme, au TDAH, et à d'autres sensibilités sensorielles ou différences de communication.

Dans le cadre de cette démarche, nous vous invitons à remplir **un court sondage** afin d'évaluer vos connaissances actuelles en matière de neurodiversité.

Un second sondage vous sera proposé à la fin de la campagne, à l'automne 2026.

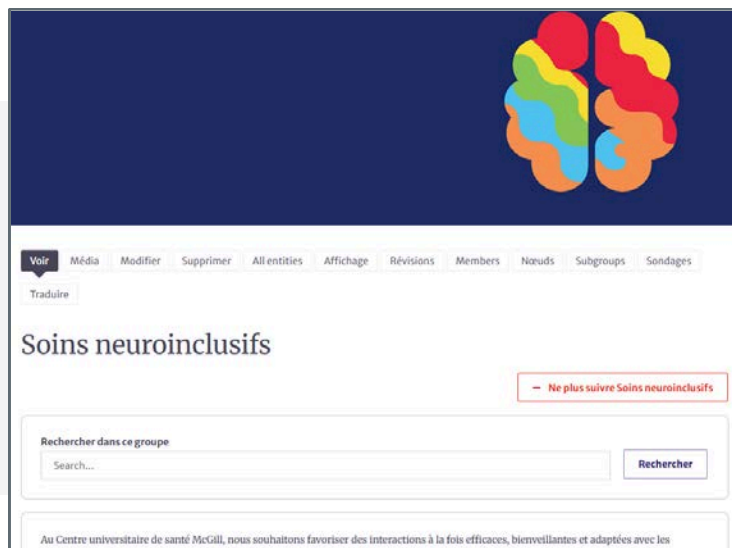
Il nous permettra de mesurer les retombées de la campagne et d'orienter nos actions futures.

Merci de contribuer à rendre nos soins plus accueillants pour tous !

Découvrez également la **nouvelle page intranet** sur les Soins neuroinclusifs. Vous y trouverez :

- Documents pour les hôpitaux pour adultes
- Documents pour l'Hôpital de Montréal pour enfants
- Information sur les formations offertes à l'ensemble du personnel
- Diapositives de la présentation de l'assemblée
- Terminologie liée aux soins neuroinclusifs

Pour plus d'informations : inclusion@muhc.mcgill.ca



Nouveau guide destiné aux familles des patients aux soins intensifs

Nous sommes heureuses de vous annoncer le lancement du **Guide pour les familles – Unité de soins intensifs (USI)**, maintenant en cours de déploiement dans toutes les USI des sites pour adultes.



Conçu pour accompagner les proches tout au long de l'hospitalisation dans une USI, ce guide vise à :

- Offrir des informations claires, harmonisées, accessibles et rassurantes
- Soutenir les familles dans leur rôle auprès de leur proche
- Favoriser une présence familiale cohérente et humaine;
- Faciliter la communication entre les équipes et les proches



Le guide comprend notamment :

- Une présentation de l'USI
- Un aperçu de l'équipe soignante
- Les règles de visite
- Différentes manières de participer aux soins

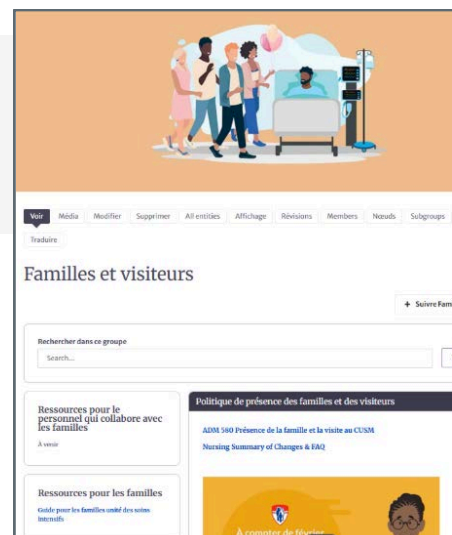
Le guide est disponible sur le **site Web** et sur **l'intranet**. Nous vous invitons à le consulter et à l'intégrer progressivement dans votre pratique quotidienne.

Des affiches avec code QR sont installées dans certaines unités et des copies papier sont aussi disponibles au besoin.

Ce projet est issu d'une collaboration étroite entre patients partenaires, leaders infirmiers et médicaux, directions cliniques et de l'éthique, ainsi que les équipes des bibliothèques, des multimédias et de l'imprimerie.

Le projet continuera d'évoluer, notamment avec une **version abrégée sous forme de dépliant**. Merci de faire une différence, chaque jour, pour nos patients et leurs proches.

Par *Josée Lizotte, Conseillère cadre à la DSI et Louise-Anna Renaud, Conseillère soins centrés sur les personnes, DIPO*



Transformer le parcours du TAVI : rationaliser les soins et améliorer la fluidité des patients



Au cours de la dernière année, le programme de TAVI (*Transcatheter Aortic Valve Implantation*) du CUSM a été repensé en profondeur afin d'améliorer l'efficacité des soins et de faciliter l'accès au congé le jour même. En collaboration avec les équipes du laboratoire de cathétérisme, de D7 et de C7/USC, un nouveau parcours de soins a été élaboré afin de **réduire les admissions de routine aux soins critiques et les hospitalisations** en attente d'un TAVI.

Ce changement repose sur un outil de stratification du risque propre au CUSM, conçu à partir des données probantes les plus récentes et des pratiques de référence d'autres centres de premier plan. Cet outil permet de déterminer les soins requis : **surveillance à l'USC, admission sur une unité de télémétrie, congé le jour même ou le lendemain.**



Depuis sa mise en œuvre, **38 TAVI** ont été réalisés : seulement **8 %** des patients ont nécessité une admission aux soins critiques et près de **50 %** ont obtenu leur congé le jour même, réduisant ainsi la durée moyenne de séjour de **5,3 à 1,7 jours.**

Des travaux sont en cours afin d'optimiser le suivi ambulatoire, notamment en standardisant le processus de suivi dans la semaine suivant le congé. Bien que les résultats à long terme restent à évaluer, les données préliminaires démontrent **l'impact positif** de la collaboration interdisciplinaire et de la refonte du parcours du TAVI sur **l'efficacité des soins et la fluidité des patients** au CUSM.

		Jan.-Déc. 2024	Jan.-Déc. 2025	Jan.-Mars 2026
# Total de TAVI		189	183	38
# TAVI hospitalisés	Soins Critiques (C7C/D3)	189 (100 %)	181 (99 %)	3 (8 %)
	C7S	-	-	5 (13 %)
	D7	-	-	12 (32 %)
# Congés le jour même		-	2 (1 %)	18 (47 %)
Durée moyenne de séjour (jours)		5,3	N/A	1,7

Par Laura Craigie, IPA en Cardiologie

Adulte +
Pédiatrie

Concours Allumé 2026 : Soumettez votre question de pratique ! Date limite : le 23 avril

Vous avez déjà remarqué des **pratiques infirmières cliniques** qui semblent... dépassées ? Des choses que nous faisons depuis des années sans que personne ne demande : « Pourquoi ? », « Quelles sont les données probantes ? » ou encore « Est-ce qu'il y a une meilleure façon de faire ? » Si oui, ce concours est pour vous !



Pour participer, soumettez votre question de pratique :



Vous pourriez gagner :

- Une revue rapide des données probantes répondant à votre question
- Une carte-cadeau pour votre unité
- Un gâteau de célébration pour votre équipe

Les questions gagnantes seront sélectionnées en fonction de leur **impact potentiel sur la charge de travail infirmière, l'environnement de travail et la qualité des soins aux patients.**

L'Unité de soins coronariens du GLEN célèbre deux années sans BACC !



L'Unité de soins coronariens (USC) du GLEN est fière de célébrer une réalisation remarquable : **elle a battu son propre record** en complétant **deux années sans bactériémie associée au cathéter central (BACC)**.

Depuis la dernière BACC, le 29 mars 2024, l'équipe maintient un **bilan parfait**, totalisant plus de **3400** jours-cathéter. Ce succès repose sur des **pratiques rigoureuses** et une **formation continue** : des séances de mise à jour tous les six mois, et des rencontres éclair hebdomadaires avec des rappels réguliers sur la prévention des BACC, les bains à la chlorhexidine (CHG) et l'importance de maintenir un environnement de soins conforme aux pratiques aseptiques.

Les retombées pour nos patients : la durée moyenne de séjour à l'USC est passée **de 4,6 à 3,6 jours** en deux ans. Chaque BACC évitée permet d'économiser environ **60 000 \$**, réduit la durée des hospitalisations et améliore les résultats cliniques des patients.



Le travail de l'équipe infirmière de l'USC a été présenté au comité BACC par **Laura Craigie** et **Megan McQuirter**, une contribution qui témoigne de l'engagement constant de l'USC envers le partage des apprentissages et la culture de sécurité au CUSM.

Par Laura Craigie, IPA en Cardiologie et Megan McQuirter, Éducatrice en Développement professionnel infirmier

CII ET CRI

Midi-conférence du CECII : mardi 14 avril 12 h à 13 h – sur Teams



Soins neuroinclusifs : Quand le système s'adapte, tout le monde s'épanouit

Objectifs :

- Explorer le contenu de la campagne *Neuroinclusive Care*
- Explorer le programme *Sunshine Adaptive Care*, et plus particulièrement le formulaire pouvant être utilisé par tous les professionnels de la santé



Jordana Saada, BScN., Conseillère principale en expérience patient

Gabriella Bouffice, Spécialiste de la vie de l'enfant

CRI : Préparer l'examen de l'OIIQ, ensemble



Le Comité de la relève infirmière a eu le plaisir d'organiser, en mars dernier, une séance de préparation à l'examen de l'OIIQ. Merci à toutes les personnes présentes pour votre participation et vos échanges enrichissants. Vos commentaires ont été très appréciés, et nous espérons que cette activité vous a aidés à aborder le grand jour avec sérénité et assurance.

Bravo à tous les CEPI qui ont réussi leur examen ! Prenez un moment pour souffler, vous l'avez bien mérité, et poursuivez la suite du parcours avec confiance !

Par Ian Truong, Infirmier clinicien, Urgence HRV, membre du CRI

Infirmières et infirmières auxiliaires, le Comité de rétention en soins infirmiers souhaite vous entendre !



Dans le cadre du plan stratégique du CUSM, l'une des priorités clé est d'atteindre et de maintenir un taux de rétention de **80 % des employés à la fin de leur première année** au sein de l'organisation.

Afin de mieux comprendre comment nous pouvons favoriser la fidélisation des infirmières et infirmières auxiliaires et nous assurer que vos besoins professionnels sont comblés, nous vous invitons à remplir ce court sondage.

Merci de prendre quelques minutes pour partager votre expérience et vos réflexions, dans la langue de votre choix. **Ce sondage est entièrement anonyme.**



Jessica Dumoulin, Coordonnatrice - Planification des effectifs infirmiers et gestion de l'équipe volante

Appel à candidatures : Jeunes leaders infirmiers, faites-vous connaître ! Date limite : le 17 avril



Vous souhaitez avoir un impact, élargir votre réseau et développer votre leadership ? Le Secrétariat international des infirmières et infirmiers de l'espace francophone (SIDIEF) lance le **Cercle des leaders infirmiers émergents**, un nouvel espace d'engagement et d'échanges internationaux destiné aux jeunes membres de la profession infirmière.



Vous avez moins de 35 ans et souhaitez vous impliquer dans un mandat de deux ou trois ans ? Une lettre de recommandation de la haute direction est requise pour déposer votre candidature. Pour l'obtenir, veuillez communiquer avec la direction adjointe de votre mission.



Pour connaître l'ensemble des modalités, [consultez l'appel à candidatures](#).

Les Soins intensifs de l'Hôpital général de Montréal accueillent une nouvelle CEPI

L'été dernier, notre unité de soins intensifs (USI) a accueilli **Alyssa Howard**, sa première CEPI depuis plusieurs années, une expérience qui s'est révélée extrêmement positive pour tous.

Tout au long de son orientation de 12 semaines, Alyssa a pu compter sur l'accompagnement étroit de ses précepteurs (Elton, Rona et Laurie) et sur le soutien constant de toute l'équipe : un encadrement qui a grandement facilité son intégration en soins critiques.

« Réussir le programme CEPI à l'USI de l'HGM a été une expérience très enrichissante », confie Alyssa. « L'orientation prolongée de 12 semaines m'a permis de développer graduellement mes compétences et ma confiance. Mais c'est le soutien exceptionnel de l'équipe qui m'a le plus impressionnée. J'ai hâte de continuer à développer mes habiletés et, un jour, de former à mon tour de futures CEPI ! »

« J'ai eu une très belle expérience en tant que préceptrice d'Alyssa. Elle est arrivée aux soins intensifs avec une attitude extrêmement positive. Chaque jour, elle se présentait motivée, prête à apprendre et à développer son jugement clinique. Ce fut un réel plaisir de participer à son orientation comme CEPI, et l'équipe de l'USI est très heureuse de son arrivée !

-Laurie Best



De gauche à droite : Elton Lee, Rona de Jesus, Alyssa Howard et Laurie Best

« L'équipe a sincèrement apprécié lui enseigner et l'accompagner, ce qui témoigne bien de la culture de collaboration qui anime l'USI. Voir Alyssa évoluer dans son rôle de nouvelle infirmière démontre à quel point un environnement de soutien peut faire toute la différence. »

- L'équipe du leadership des soins infirmiers de l'USI de HGM

Félicitations à nos innovatrices et innovateurs en soins infirmiers !



Joignez-vous à nous pour féliciter les collègues en soins infirmiers qui ont été sélectionnés pour faire partie de la **Communauté de pratique des innovatrices et innovateurs en soins infirmiers** !

L'adhésion à cette communauté reconnaît les infirmières et infirmiers qui font preuve de curiosité, de créativité et d'un engagement envers l'amélioration des soins par l'innovation. Ces personnes collaboreront à travers différents rôles et milieux afin d'explorer de nouvelles idées, de mettre à l'essai des solutions et de contribuer à la transformation des pratiques infirmières et des soins aux patients. Félicitations à :

- | | | | |
|----------------------|------------------------|----------------------|-------------------|
| • Patricia Alfaro | • Aspen Gagné | • Maria Kouriambalis | • Alexis Parent |
| • Anaïck Briand | • Emilie Gravel | • Marie Létourneau | • Elissa Remmer |
| • Lara Demers-Hebert | • Jean Francois Hebert | • Celia Lombardo | • Anne Ross |
| • Gabriel Domocos | • Sophia Kapellas | • Stephanie Mardakis | • Samia Saouaf |
| • Rachel Dragan | • Maria Kozma | • Nancy Martins | • Ellen Stevenson |
| • Jenny Gaboury | | | |

Par Sonia Castiglione, Conseillère cadre-Recherche (Interim)

Nouvelle affiche : La bienséance en salle d'attente

Une nouvelle affiche sur les **règles de bienséance en salle d'attente** est maintenant mise à votre disposition, prête à être imprimée.

Claire et bilingue, elle invite les usagers à **limiter le bruit** et à **éviter l'usage du haut-parleur** de leur téléphone cellulaire.

- Vous pouvez la trouver dans **PrintSYS** sous la référence **DM-7376** (en utilisant le champ de recherche ou dans la section K-Visuals).
- Format : **11 x 17** avec **fond perdu**, imprimé sur **autocollant amovible**.

Le bruit fait régulièrement l'objet de plaintes au bureau de l'Ombudsman. Pour y remédier, une vidéo véhiculant le même message est aussi diffusée sur les écrans QMATIC. N'hésitez pas à commander cette affiche pour faire de nos salles d'attente des endroits plus sereins !



Un petit geste pour garder nos espaces d'affichage clairs et à jour : lorsque vous installez une nouvelle affiche, merci de prendre un moment pour retirer celles qui ne sont plus d'actualité dans votre secteur.

Cérémonie des Prix d'excellence en soins infirmiers : Réservez la date !

Le compte à rebours est lancé : dans un peu plus d'un mois, nous nous retrouverons pour célébrer la Semaine des soins infirmiers et son moment fort : **la cérémonie de remise des Prix d'excellence** !

Nous avons très hâte de partager ce moment avec vous, de créer de précieux souvenirs et de célébrer nos collègues et notre profession. Notez la date dès maintenant et au plaisir de vous y retrouver !



- **Vendredi 15 mai de 12 h à 13 h**
- Hôpital général de Montréal, auditorium Osler (A6.105)
- Diffusion virtuelle sur les autres sites

CO-RÉDACTRICES DE CE BULLETIN :

Marie-Ève Leblanc, Conseillère cadre en soins infirmiers, DSI
Silvia Rizeanu, Agente d'information

Merci de déposer vos prochains articles **avant le 27 avril**.

Consultez le calendrier du bulletin en soins infirmiers 2026