

# bulletin en soins infirmiers



## LE MOT DE LA DIRECTRICE ADJOINTE – HÔPITAL DE MONTRÉAL POUR ENFANTS ET SANTÉ DES FEMMES

Chers collègues,

À l'aube d'une autre année exceptionnelle, je tiens à saluer le dévouement et la résilience de toutes les équipes infirmières du CUSM. Chaque jour, votre engagement et votre excellence reflètent la compassion qui fait la force de notre profession.

Je tiens à remercier tout particulièrement le personnel de l'Hôpital de Montréal pour enfants (HME) et de la mission Santé des femmes, qui œuvre sans relâche au service de nos patients les plus vulnérables.

Cette année a été marquée par plusieurs réalisations majeures. Notre engagement a porté ses fruits : nous avons éliminé les listes d'attente chirurgicales pédiatriques de plus d'un an. Pour favoriser la sécurité culturelle des femmes autochtones, la mission Santé des femmes a lancé le documentaire Birth Stories, qui témoigne de leurs expériences d'accouchement loin de leurs communautés. La ligne Pediatric ReConnect assure désormais un suivi continu et un soutien 24/7 par une infirmière dédiée après le congé des patients. Enfin, l'HME s'apprête à déployer un modèle optimisé de l'Échelle canadienne de triage et de gravité aux Urgences, où le personnel infirmier est maintenant formé pour mieux évaluer et prioriser les patients.

Ensemble, nous avons accompli de merveilleuses initiatives : autant de raisons de célébrer !

À l'approche des Fêtes, j'espère que vous trouverez du temps pour vous détendre, vous ressourcer et profiter de moments précieux avec ceux qui comptent le plus.

Je vous souhaite paix, joie et santé pour la nouvelle année !

Cindy McCartney

## PORTES OUVERTES POUR INFIRMIÈRES ET CÉPI

### Journée portes ouverte : 187 visiteurs, 97 candidatures

La journée portes ouvertes du 25 novembre a été un vrai succès : près de 187 infirmières et CEPI ont visité nos quatre sites. Jusqu'à présent, nous avons déjà reçu et traité un total de 97 candidatures.

Au programme : **visites guidées** sur tous les sites, **rencontres et échanges** avec nos équipes, et **séances d'informations** avec les représentants des ressources humaines, de la formation et du CRI. Les participants ont pu ainsi découvrir nos opportunités d'emploi, notre processus de candidature, nos services d'accompagnement tant du point de vue des ressources humaines que de la Direction des soins infirmiers, et l'appui offert par le CRI pour favoriser l'intégration et le développement professionnel.

Nous remercions chaleureusement **toutes les unités**, qui se sont mobilisées pour accueillir les visiteurs et pour mettre en valeur leurs équipes, leurs secteurs cliniques et leur mission, ainsi que les opportunités offertes aux candidats.

Un grand merci aussi au comité de planification, aux guides, aux membres du CRI, à l'équipe de recrutement et d'acquisition de talents, aux gestionnaires, aux infirmières et aux bénévoles. Grâce à votre contribution, cette journée a été pleine de rencontres inspirantes et d'échanges professionnels fructueux.



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

## MEWS et PEWS : Détecter tôt, agir rapidement, sauver des vies

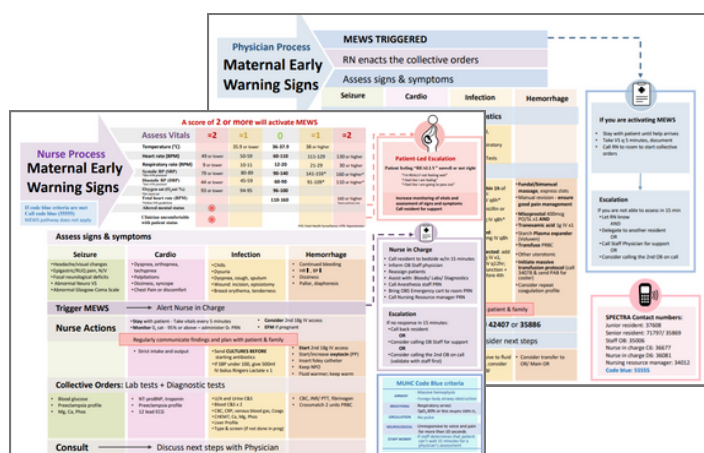
Désormais entièrement déployés à l'HME et à la Santé des femmes, des systèmes d'alerte précoce contribuent à prévenir les complications graves en permettant un dépistage précoce en soins maternels et pédiatriques.



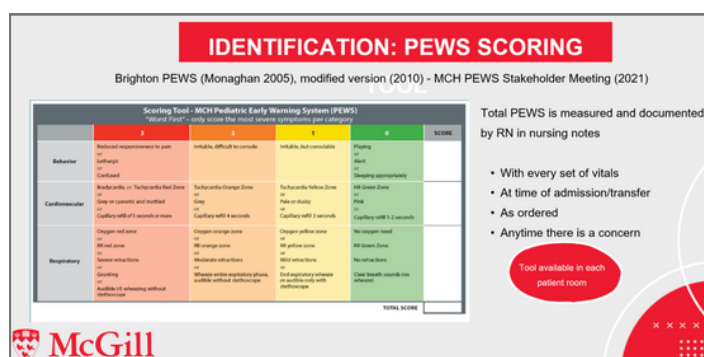
### IDENTIFICATION PRÉCOCE, ACTION RAPIDE

Les événements sentinelles touchent **12,66** admissions pédiatriques sur 1 000, souvent en raison de légères variations des signes vitaux non détectés. La morbidité maternelle sévère (MMS) concerne de **1 à 3 %** des naissances au Canada et ne cesse d'augmenter depuis 2007.

Les systèmes d'alerte pédiatriques (PEWS) et maternels (MEWS) permettent d'identifier de manière précoce toute détérioration de l'état des enfants hospitalisés et des femmes en période périnatale. Ils facilitent ainsi une intervention rapide pour prévenir les complications graves et réduire les risques de morbidité et de mortalité.



Les algorithmes MEWS, pour infirmières et médecins



L'outil d'évaluation PEWS



### CONÇUS AVEC EMPATHIE

Conçus en collaboration avec des infirmières et infirmiers, des médecins en pédiatrie, obstétrique et médecine interne, les PEWS et MEWS privilégient une **approche centrée sur l'humain** afin de relever des enjeux complexes et en assurer l'adoption et la pérennité.



### UN CADRE COMMUN : DÉTECTER, AGIR, SAUVER

#### Identification précoce :

- Signes vitaux propres aux populations pédiatriques et obstétricales
- Trajectoires cliniques (PEWS : comportement, cardiovasculaire, respiratoire ; MEWS : convulsions, sepsis, hémorragie, cardiopulmonaire)
- Culture de sécurité des patients

#### Intervention précoce :

- Algorithmes clairs pour le personnel infirmier et les médecins
- Ordonnances normalisées et processus d'escalade



### DE LA FORMATION, À L'ACTION CONCRÈTE

La mise en œuvre a inclus des **formations**, des **simulations** et un **soutien du leadership** et ont été **intégrées dès l'accueil** des nouveaux employés. Ces outils instaurent un langage commun qui renforce l'autonomie, la confiance et la collaboration interdisciplinaire pour des soins rapides et sécuritaires.

Les PEWS, déployés dans tout l'hôpital depuis juin 2022, et les MEWS ont déjà été activés **plus de 87 fois** au cours des neuf derniers mois !

### MERCI



Merci à tous les membres de nos équipes multidisciplinaires pour leur engagement sans faille envers la sécurité de nos patients.

Grâce à leur collaboration, leur vigilance et leur dévouement, nous pouvons agir rapidement et obtenir de meilleurs résultats, chaque jour.

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 !



## Portes ouvertes, engagement et vœux pour les Fêtes

Au mois de novembre, le CRI a été fier de participer aux Portes ouvertes du CUSM sur tous les sites, pour rencontrer des membres des équipes infirmières, étudiants et collègues provenant de divers programmes et unités.

Votre enthousiasme, vos questions et votre ouverture nous rappellent à quel point il est essentiel pour nous de bâtir une communauté infirmière forte et engagée et de soutenir la relève dans son développement professionnel.



**À l'approche du temps des Fêtes, nous vous adressons nos vœux les plus chaleureux. Repos, joie et une belle année à venir !**

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



Pour toute question ou souhait de vous impliquer, contactez l'équipe du CRI, sur place ou en ligne :

✉ [cri@muhc.mcgill.ca](mailto:cri@muhc.mcgill.ca) [crimuhc](https://www.facebook.com/crimuhc) [@cricri.muhc](https://www.instagram.com/cricri.muhc)

## MISES À JOUR CLINIQUES

Adulte +  
Pédiatrie

### Nouveau calendrier qualité : plus de temps, plus d'impact !

En **janvier 2026**, débutera le nouveau calendrier des *Spotlights* Qualité, qui couvrira les mêmes sujets qu'en 2025, mais répartis sur **18 mois** plutôt que 12.

L'objectif est d'aider les équipes à maintenir un rythme plus équilibré et leur permettre de prendre davantage de temps pour revoir ou approfondir le travail lié aux *Spotlights*.

Nous débutons l'année avec **2 mois consacrés à la préparation et à la visite d'Agrément Canada**, une étape clé pour renforcer nos pratiques et démontrer notre engagement continu envers la qualité.

Le calendrier pourra être modifié par la DSI selon les besoins cliniques et/ou les recommandations issues de la prochaine visite d'Accréditation Canada.

Par Marie-Ève Leblanc, conseillère cadre

DIRECTION DES SOINS INFIRMIERS   NURSING DIRECTORATE		
QUALITY SPOTLIGHTS QUALITÉ		
JAN Agrément Canada Accréditation Canada	FEV   FEB Agrément Canada Accréditation Canada	MAR Sécurité des médicaments Medication Safety
AVR   APR Douleur Pain	MAI   MAY Hygiène des mains Hand hygiene	JUN   JUNE Métier   WELT Double identification
JUILLET   JULY OFF	AOÛT   AUG OFF	SEP Prévention du suicide Suicide prevention
OCT BACC   CLABSI	NOV Prévention des plaies de pression Pressure injury prevention	DEC OFF
JAN Prévention des chutes Falls prevention + AARA	FEV   FEB Communication aux points de transition Communication et care transitions	MAR Sécurité des médicaments Medication Safety Pompes à perfusion
AVR   APR Contaminants Infectious	MAI   MAY Hygiène des mains Hand hygiene	JUN   JUNE Surveillance patients à risque + HAP At-risk patient monitoring

Adulte

### Spotlight qualité : Prévention des plaies de pression



Les lésions de pressions ont un impact significatif sur l'état du patient, mais on peut les prévenir et les anticiper.

**1 Prédire** : évaluation du risque à l'aide de l'échelle de Braden à l'admission et évaluation quotidienne de l'intégrité de la peau

**2 Prévenir** :

- Surface thérapeutique
- Interventions spécifiques selon les risques (voir nouveaux outils)
- Enseigner pour engager les patients/famille dans les soins

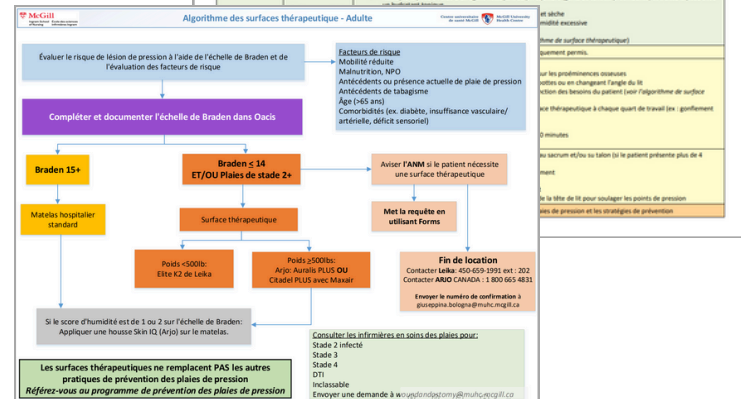
**3 Prise en charge** : travail d'équipe multidisciplinaire



**Consultez les nouveaux outils :**

- Algorithme pour les surfaces thérapeutiques
- Ensemble d'interventions pour la prévention des lésions de pression, afin de cibler la bonne intervention pour le patient :
  - Unités de soins critiques
  - Toutes les unités de soins

Ensemble de stratégies pour la prévention des plaies de pression - Unité de soins critiques - Adulte	
Documenter toutes les évaluations et interventions dans les notes d'évaluation, sauf indication contraire	
<b>Consignes</b> Évaluation : Tous les jours Facteurs de risque : À l'admission et à l'évaluation Perception sensorielle : À l'admission et à l'évaluation Nutrition : GBN	<b>Interventions</b> • Échelle de Braden • Documenter les résultats dans OACS et/ou dans le dossier du patient • Évaluer la perception sensorielle et le niveau de conscience • Évaluer la couleur, la texture, la température, la turgescence, l'œdème et l'induration de la peau, en particulier sur les promontoires osseux et sous les dispositifs médicaux • Documenter la perte d'intégrité cutanée à l'aide des outils de classification des plaies de pression, et noter le site, la taille, la profondeur et la présence éventuelle d'exsudats • Réviser les interventions de mobilité • Évaluation de l'état nutritionnel par un nutritionniste à l'admission • Encourager une nutrition et hydratation adéquates en collaboration avec le nutritionniste • Reporter vers la liste de contrôle d'hygiène et de soins de la peau • Notifier la peau à l'aide d'un agent notifiant au personnel soignant de la peau et/ou de la douleur



Par Samia Saouaf, conseillère cadre





### Mandat du service de consultation en soins des plaies

#### Objectifs :

- Décrire l'offre de services
- Discuter de nouveaux outils de flux de travail
- Approche clinique de la guérison des plaies



**Maria Kozma**, coordonnatrice clinicoadministrative de la Division de chirurgie ambulatoire et gestionnaire de l'équipe des soins de plaies et stomies

**Marcel Lamontagne**, infirmier clinicien en soins des plaies Mandat du service de consultation en soins des plaies

## RECHERCHE AMÉLIORATION DE LA QUALITÉ

### Trois distinctions pour notre équipe au Symposium international sur la trachéostomie



Nous avons le plaisir de vous annoncer que trois membres de l'équipe des soins infirmiers ont été nominées pour des prix individuels lors de la 9e édition du Symposium international sur la trachéostomie !

**Félicitations pour leur contribution exceptionnelle à l'avancement des pratiques en trachéostomie !**



#### JASMINE LEE HILL – Volet « Recherche et innovation » Conseillère cadre

Jasmine a consacré 11 ans de sa carrière d'infirmière en pratique avancée (IPA) en chirurgie à améliorer les soins des patients porteurs de trachéostomie. En collaboration avec une équipe multidisciplinaire, elle a conçu et mis en œuvre un programme sur trois sites adultes, qui a renforcé la sécurité et la qualité des soins.

Elle a évalué les besoins éducatifs de 400 infirmières et élaboré plus de 20 politiques, un livret éducatif, un atelier semestriel, des outils de documentation et instauré un suivi bi-hebdomadaire des patients. Elle a également dirigé un projet de recherche sur le sevrage de trachéostomie, publié dans la revue *Tracheostomy* en tant qu'auteure principale.



#### HEATHER PERKINS – Volet « Excellence en éducation » Infirmière en pratique avancée, Neurochirurgie

Heather est IPA en neurochirurgie depuis 2018. Elle a codirigé la création d'un programme de certification pour les infirmières auxiliaires (IA) prenant soin des patients porteurs de trachéostomie. En collaboration avec une équipe interdisciplinaire, elle a également conçu 15 vidéos éducatives bilingues sur les soins de trachéostomies. Ce projet, initié par Ashraf Emara (IPA - intérim), a renforcé les compétences des IA et amélioré la qualité des pratiques cliniques.

Heather est également la principale facilitatrice des tournées multidisciplinaires bihebdomadaires des patients avec une trachéostomie, assure le suivi des patients et soutient les équipes dans la gestion des cas complexes, tout en animant des ateliers, simulations et séances de rétroaction.



#### EMILIE GENTY – Volet « Excellence en éducation » Conseillère en formation et développement professionnel en soins infirmiers

Émilie prodigue des soins aux patients trachéostomisés depuis plus de 20 ans, tout en partageant son expertise. D'abord infirmière au chevet, elle s'est rapidement investie dans la formation de ses collègues. Comme infirmière clinicienne au Service de transport, elle a élaboré des protocoles destinés à assurer le transport sécuritaire des patients trachéostomisés.

Depuis 2020, en tant que conseillère en développement professionnel, Émilie soutient et forme les équipes soignantes des patients sous ventilation mécanique chronique, tant pour les soins quotidiens que pour les interventions en cas d'urgences. Elle a joué un rôle clé dans la création d'une formation sur la trachéostomie et de 15 vidéos éducatives bilingues en collaboration avec Heather Perkins, un projet initié par Ashraf Emara (IPA intérim).



## Une formation fondée sur les forces pour 10 de nos gestionnaires

En partenariat avec l'École des sciences infirmières Ingram, 10 gestionnaires ont l'occasion de suivre une formation en ligne accréditée de 21 heures sur le **Leadership en sciences infirmières et de la santé fondé sur les forces (ASFF)**, entièrement financée à partir de fonds octroyés à la Direction des soins infirmiers :

- Kelly Cummins
- Marie-Eve Dagneau
- Christine Durand
- Kimberly Ann Gutierrez
- Coralie Hervieux
- Malisa Khongkham
- Mélanie Langelier
- Ingrid Merzbacher-Boucher
- Annik Plamondon
- Alejandro Ramirez

La formation se déroule du 29 septembre au 12 décembre. Elle a pour objectif de renforcer les compétences en leadership tout en favorisant des **milieux de travail équitables, inclusifs et culturellement sécuritaires**, où les forces de chaque membre du personnel guident les soins et la collaboration.

Félicitations à nos gestionnaires pour avoir franchi cette étape importante de leur parcours professionnel !



Par Josée Lizotte, conseillère cadre

## ANNONCES

### Andréa Laizner, un don qui reflète 50 ans de générosité

Lors de la célébration de son départ à la retraite, Andréa Laizner a choisi d'offrir à la Fondation de l'Hôpital général de Montréal les **1 280 \$ initialement destinés à son cadeau**. Ce montant sera utilisé pour soutenir les soins infirmiers.

Après 50 ans de dévouement au CUSM, Andréa laisse un héritage porté par sa passion pour la recherche, la collaboration et l'amélioration continue des soins. Son geste illustre parfaitement la bienveillance et la quête constante de progrès qui ont guidé toute sa vie professionnelle.

« La générosité, la curiosité et l'altruisme d'Andréa ont profondément marqué les soins infirmiers au CUSM », témoigne Alain Biron. « Grâce à son engagement dans de nombreuses initiatives, elle a contribué à affirmer l'identité de notre profession. Son absence se fera profondément ressentir. »



## Gestion du changement : nouveaux outils et formations



Le Bureau de gestion du changement vous invite à découvrir sa nouvelle page intranet, qui regroupe diverses ressources pour mieux soutenir les gestionnaires lors des changements qui affectent leurs équipes. Vous y trouverez une **boîte à outils**, des **lectures recommandées**, des **ateliers** et du **coaching personnalisé**.

Cette page a été conçue par la Direction de la qualité, de l'innovation et de la performance (DQIP), à partir des suggestions recueillies lors de l'enquête menée cet été auprès des gestionnaires.

➔ **Visitez la page dès aujourd'hui !**



**Que cette période des Fêtes vous offre une pause lumineuse, tissée de rires, de réconfort et d'étincelles de bonheur !**

### 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 et photos **avant le 6 janvier**.

**Consultez le calendrier du bulletin en soins infirmiers 2026**

