

CHU SAINTE-JUSTINE



Rapport annuel

Conseil des Infirmiers et Infirmières - CII



2011-2012

Introduction

Le Comité exécutif vous présente le rapport annuel 2011-2012 du Conseil des infirmières et infirmiers (CII) du CHU Sainte-Justine qui résume les décisions prises et activités tenues au cours de l'année.

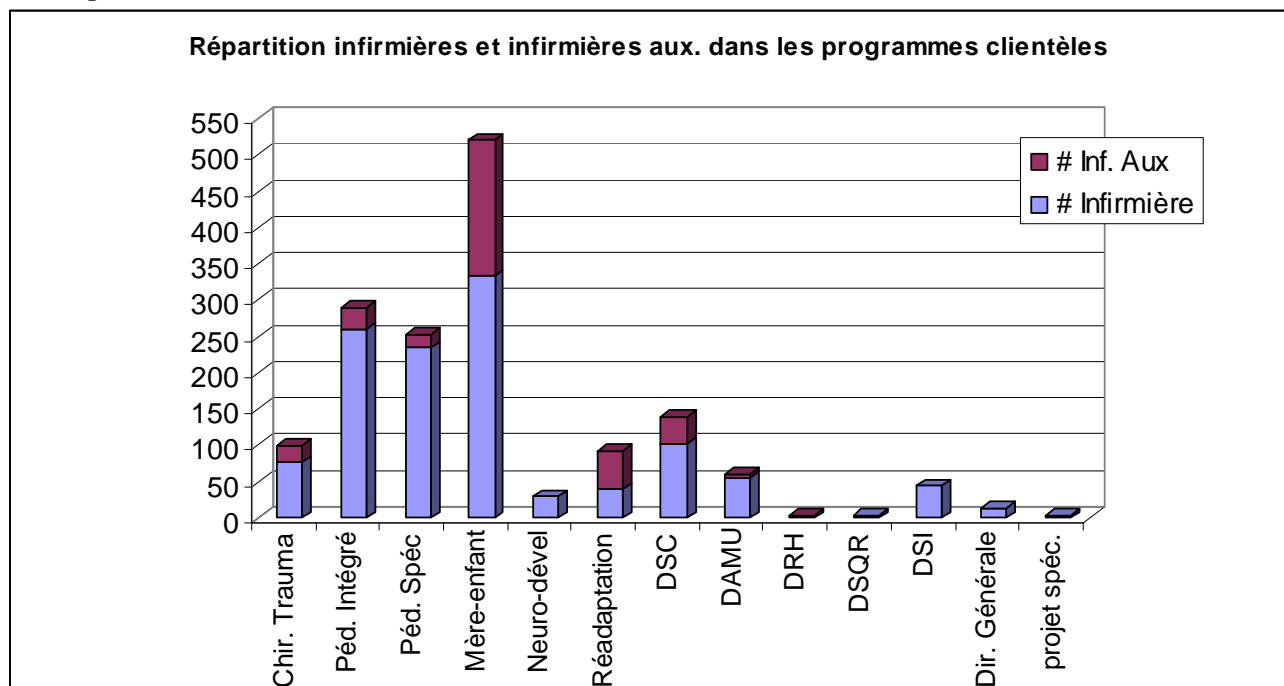
Les points marquants du rapport annuel du CII cette année sont :

- Inspection professionnelle de l'Ordre des infirmiers et infirmières du Québec (OIIQ)
- Suivi du dossier de l'implantation des nouvelles pompes volumétriques
- Visite d'Agrément Canada
- Activités de la Semaine de l'infirmière. : Deuxième édition du Gala du CII
- Première AGA du CIIA

Liste des membres

Le CII représente 1197 infirmières et 357 infirmières-auxiliaires (total de 1554). Nous remarquons une augmentation de nos effectifs infirmiers depuis les dernières années, de même que la présence d'infirmières-auxiliaires dans des secteurs de pointe tel que le bloc opératoire.

À noter dans le graphique suivant, que les gestionnaires sont inclus dans les programmes clientèles et non pas sous la DSC.



Source : DRH octobre 2012

Membres élus

Le Comité exécutif du Conseil des infirmières et infirmiers est composé de sept membres élus, de deux membres d'office et d'une invitée permanente. Cette année trois membres terminaient leur mandat : Mme Julie Paquette présidente sortante, Mme Nathalie Pigeon, vice-présidente sortante et M. Denis Blais. Lors des élections du 14 décembre 2011 quatre postes étaient à combler (le poste de représentant du CRME n'ayant toujours pas de représentant). Quatre infirmières portèrent leur candidature et furent donc élues sans opposition : Mmes Julie Paquette, Stéphanie Pellerin, Nathalie Pigeon et M. Denis Blais.

Mme Nadia Desmarais a été réélue sans opposition à titre de représentante du CII au Conseil d'administration lors de la mise en élection de janvier 2012.

Comité exécutif du Conseil des infirmières et infirmiers du 31 mars 2010 au 14 décembre 2011 :

Nom	Fonction CECII	Lieu de travail	Fin de mandat
Julie Paquette	Présidente	Conseillère en soins infirmiers	Décembre 2011
Nathalie Pigeon	Vice-présidente	Conseillère en prévention des infections	Décembre 2011
Nathalie Audy	Secrétaire et Responsable budget	Conseillère en prévention des infections	Décembre 2013
Denis Blais	Conseiller	Inf. clinicien en maladies infectieuses / tuberculose	Décembre 2011
Louise De Grandpré	Conseillère	Coordonnatrice au programme de pédiatrie spécialisée	Décembre 2013
	Conseillère et représentant du CRME		vacant
Nadia Desmarais	Représentante CA	Chef de service, préventions des infections	Octobre / novembre 2011 *
Monique Bouchard	Présidente OIIAP	Infirmière-auxiliaire en Néonatalogie	Avril 2013
Renée Descoteaux	Directeur des soins infirmiers	Direction des soins infirmiers	N/A
Fabrice Brunet	Directeur général	Direction générale	N/A

Comité exécutif du Conseil des infirmières et infirmiers du 15 décembre 2011 au 31 mars

2012 :

Nom	Fonction CECII	Lieu de travail	Fin de mandat
Julie Paquette	Présidente	Conseillère en soins infirmiers	Décembre 2014
Nathalie Pigeon	Vice-présidente et Responsable budget	Conseillère en prévention des infections	Décembre 2014
Nathalie Audy	Secrétaire	Conseillère en prévention des infections	Décembre 2013
Denis Blais	Conseiller	Inf. clinicien en maladies infectieuses / tuberculose	Décembre 2014
Louise De Grandpré	Conseillère	Chef d'unité au programme de pédiatrie intégrée	Décembre 2013
Stéphanie Pellerin	Conseillère		Décembre 2014
Nadia Desmarais	Représentante CA	Chef de service, préventions des infections	31 janvier 2012 *
Monique Bouchard	Présidente CIIAP	Infirmière-auxiliaire en néonatalogie	Avril 2013
Jessica Lacelle	Présidente CRI	Infirmière, multi-spécialités et transplantation	N/A
Renée Descoteaux	Directeur des soins infirmiers	Direction des soins infirmiers	N/A
Fabrice Brunet	Directeur général	Direction générale	N/A

À noter que Mme Julie Paquette a dû, pour des raisons personnelles, laisser le poste de présidente en février 2012. Mme Pigeon a accepté d'occuper le poste jusqu'à la fin de son mandat. De plus M. Denis Blais a été nommé au poste de vice-président et Mme Julie Paquette occupe dorénavant le poste de conseillère.



De gauche à droite : Julie Paquette, Renée Descôteaux, Nadia Desmarais, Monique Bouchard, Rocio Maldonado, Denis Blais, Nathalie Audy, Nathalie Pigeon, Stéphanie Pellerin, Dr Fabrice Brunet.

Absente de la photo du 20 décembre 2011 : Jessica Lacelle, Louise De Granpré.

Activités du CECII

Le Comité exécutif du Conseil des infirmières et infirmiers a tenu neuf réunions mensuelles aux dates suivantes :

- 19 avril 2011
- 24 mai 2011
- 21 juin 2011
- 27 septembre 2011
- 1^{er} novembre 2011
- 29 novembre 2011
- 20 décembre 2011
- 10 janvier 2012 (annulée)
- 14 février 2012
- 20 mars 2012

La participation des membres élus demeure excellente lors de ces réunions, de même que celle de la directrice des soins infirmiers et du directeur général qui assiste en tout ou en partie aux réunions. Nous tenons à mentionner que depuis janvier 2012, la directrice de la DSQR est invitée à chaque réunion pour nous présenter les événements à risque associés à la prestation des soins infirmiers et de partager son point de vue sur la qualité des soins. Madame Lavallée a assisté à la majorité des rencontres.

Le comité exécutif a tenu son assemblée générale le 17 octobre 2011 à la salle Albert-Royer.

Le 30 janvier 2012, le CIIA a tenu sa première assemblée générale en collaboration avec la directrice des soins et le CECII. Plus de Les infirmières-auxiliaires ont été nombreuses et fort intéressées par les activités de CIIA.

◆ Club de lecture des infirmières

Cette activité de formation contribue, depuis plus de dix ans, au maintien des compétences et au rehaussement des connaissances scientifiques sur les problèmes de santé pédiatriques.

L'activité se veut également un tremplin pour les infirmières voulant présenter dans les congrès et colloques extérieurs. Cette année, 6 présentations ont été tenues d'octobre à mai, (calendrier en annexe) et tout près de 10 à 15 infirmières y assistent chaque fois. Depuis janvier 2012, cette activité est reconnue comme une formation non-accréditée selon la nouvelle norme de l'OIIQ, 2012

♦ **Semaine de l'infirmière du 8 au 14 mai 2011**

Chaque année, le comité organisateur de la semaine de l'infirmière se réunit afin d'offrir plusieurs activités, reconnaissant ainsi l'apport exceptionnel de nos infirmières au sein du CHU Ste-Justine.

Plus d'une quarantaine de certificats-cadeaux ont été remis aux infirmières lors d'un tirage au sort de même qu'une bourse pour assister à un colloque au choix de l'infirmière ayant répondu correctement au « QUIZ-CII ».

La deuxième édition du Gala du CII a eu lieu le 12 mai 2011 à la salle Marcelle-Lacoste. Mme Hélène Florent, comédienne a animé cette soirée forte en émotions. Lors de cet évènement, nous avons souligné le travail et la compétence de 37 infirmières et infirmières auxiliaires dans treize catégories de prix.

Deux conférences-midi étaient aussi offertes aux infirmières le lundi 9 mai et vendredi 13 mai.

♦ **Journée de l'infirmière-auxiliaire**

Le 5 mai 2011 s'est tenue la journée de l'infirmière-auxiliaire. Les activités ont eu lieu de 11h à 20h30 où un buffet était offert aux infirmières auxiliaires. Comme à chaque année, cette journée a bénéficié d'une excellente participation de plus de 90% des membres du

CIIA. Plusieurs cadeaux ont été offerts aux infirmières-auxiliaires en guise de reconnaissance de leur implication au sein des équipes de soins.

- ◆ **Activités du comité de la relève infirmière (CRI)**
 - ❖ Dîners d'intégration
 - ❖ Préparation à l'examen théorique de l'OIIQ

- ◆ **Participation des membres de l'exécutif aux différents comités de l'établissement**
 - ❖ Comité de régie : présidente du CII (Mme Julie Paquette et Nathalie Pigeon ont assisté aux réunions)
 - ❖ Comité de la loi 90 : Mme Nathalie Audy
 - ❖ Comité de gestion des risques : présidente du CII (Mme Julie Paquette et Nathalie Pigeon)
 - ❖ Comité d'approbation interdisciplinaire des nouveaux dépliants : Mme Louise DeGrandpré
 - ❖ Comité des dossiers : Mme Nathalie Pigeon
 - ❖ Comité directeur MELEPI : présidente du CII (Mme Julie Paquette et Nathalie Pigeon)
 - ❖ Conseil d'administration : Mme Nadia Desmarais

- ◆ **Sous-comités du CECII**
 - ❖ **Comité des Infirmières et Infirmiers Auxiliaires, CIIA**
 - ❖ **Comité de la Relève Infirmière, CRI**

- ◆ **Comité externe**
 - ❖ **Commission Infirmière Régionale, CIR** : Mme Julie Paquette

Réalisations du CECII

◆ Inspection professionnelle

La directrice des soins infirmiers et la présidente du CII ont été contactés par L'Ordre des Infirmières et Infirmiers du Québec (OIIQ) le 21 février 2011 pour annoncer le début de la démarche d'inspection professionnelle de l'OIIQ dans notre établissement.

Les questionnaires préparatoires ont été complétés par la DSI et la présidente du CII et retournés le 2 mai 2011.

La démarche d'autoévaluation demandée par l'OIIQ a été réalisée entre le 14 septembre et le 7 novembre 2011. Les autoévaluations se sont faites via des grilles établies par l'OIIQ évaluant la pratique infirmière pour des situations cliniques prédéterminées et ont été complétées par 77 infirmières soignantes pour leur secteur, tel que suggéré par l'OIIQ. La participation des infirmières à cette démarche fut excellente et ceci fut souligné par le CECII (*lettre du CECII en annexe*) et l'OIIQ.

Le retour des résultats par l'OIIQ a été fait le 8 février 2012 à l'ensemble des gestionnaires en soins infirmiers et transmis aux infirmières lors d'un dîner organisé par la DSI et le CII le 14 février 2012 (*synthèse des résultats par l'OIIQ en annexe*).

Un plan d'amélioration fut ensuite élaboré par la DSI et des infirmières soignantes au cours du mois de mars et avril 2012 et soumis à l'OIIQ le 16 avril 2012, pour un retour en août 2012 (ceci sera abordé dans le bilan annuel 2012-2013 du CII).

◆ Suivi en lien avec la démarche d'Agrément Canada

Le CECII a reçu les audits réalisés par le service de pharmacie en lien avec la norme sur la gestion des médicaments. Il a été apporté que la diffusion d'information sur les différents changements de pratique n'est pas optimale. La présidente du CII a rencontré la directrice des communications, Mme Louise Boisvert, le 12 décembre 2011 afin de partager cette

problématique et explorer et explorer les stratégies envisagées afin de mieux répondre aux besoins des cliniciens.

♦ **Suivi de l'implantation des pompes volumétriques**

Le CECII a suivi de près l'implantation des pompes volumétriques sur les unités de soins de même que les changements de pratiques associés à cette nouvelle technologie. Un suivi des problématiques rencontrées a été discuté lors des différentes réunions de l'exécutif avec les responsables du projet, Mmes Stéphanie Duval et Annie Lacroix.

♦ **Avis et recommandations**

Avis sur Dépôt systématique au comité exécutif du CII des données concernant la qualité de l'acte infirmier au CHU Sainte-Justine

Le CECII a émis un avis au directeur général, Dr Fabrice Brunet, afin de demander le dépôt systématique au comité exécutif du CII des données concernant la qualité de l'acte infirmier au CHU Sainte-Justine (audits, évaluation directe de l'acte infirmier, etc.) quelque soit la provenance (Direction des soins infirmiers, Direction des services cliniques, pharmacie, Direction de la sécurité qualité et risques, DAMU, etc.). Cet avis fut transmis cet avis le 27 septembre 2011 (*voir avis en annexe*).

Avis sur le mentorat

Le CECII a transmis un avis sur l'importance du mentorat pour les nouvelles infirmières dans notre établissement à la directrice des soins infirmiers le 22 juin 2011. Des rencontres entre la présidente du CII, la direction des soins infirmiers et la direction des ressources humaines pour explorer la faisabilité de celui-ci ont eu lieu le 7 juillet 2011 et le 16 septembre 2011 (*voir avis en annexe*).

Avis en lien avec la prise de position « Arrêt des moyens médicaux d'assistance à la nutrition et à l'hydratation en pédiatrie » du Comité de Bioéthique

Le CECII s'est positionné sur l'avis du Comité de Bioéthique « Arrêt des moyens médicaux d'assistance à la nutrition et à l'hydratation en pédiatrie ». Notre position a été transmise au président du Comité de bioéthique, M. Hubert Doucet le 22 juin 2011 (*voir avis en annexe*).

Avis sur la formation initiale des infirmières et infirmiers au Québec

Le CECII s'est positionné en manifestant son appui à ce que le baccalauréat devienne la norme d'entrée dans la profession via le programme DEC-BAC complété ou le BAC complété en sciences infirmières, tel que stipule la proposition adoptée par les membres délégués à l'Assemblée générale de l'OIIQ qui s'est tenue en octobre 2011. Cet avis a été transmis au directeur général, Dr Fabrice Brunet, à la directrice des ressources humaines, Mme Denise Bélanger et à la directrice des services cliniques, Mme Diane Calce le 2 janvier 2012 (*voir avis en annexe*).

Bilan financier du CII

Bilan financier (Activités du 1 ^{er} avril 2011 au 31 mars 2012)			
Description	Dépenses	Revenus	Solde
Budget 2011-2012			16 549
Salaires	2 815		
Semaine infirmière 2010 / 2011 (en partie)	11 947		
Activités du CRI			
Colloques CII – CIAP	1 077		
Autres dépenses	200		
Commandite		500	
TOTAL	16 039	500	+1 010

Conclusion

Le Conseil des infirmières et infirmiers (CII) du CHU Sainte-Justine continue sa restructuration vers la réalisation de son mandat d'appréciation de la qualité des soins infirmiers. Il est à noter que près de 50% des infirmières œuvrant dans nos unités de soins ont moins de trois ans d'expérience. Le CECII reconnaît le défi que présente cette nouvelle génération de soignant et devra donc s'assurer du support de ces jeunes infirmiers et infirmières par les équipes en place et dans un cadre de mentorat. De plus, la présence d'infirmières auxiliaires au sein de plusieurs secteurs de soins au CHU Sainte-Justine, il est primordial que le CIIAP exerce pleinement son rôle afin de bien représenter ses membres et les opportunités qui s'offrent à nos deux conseils.

Objectifs 2011 - 2012

Le Conseil des infirmières et infirmiers (CII) du CHU Sainte-Justine se donne comme objectifs pour la prochaine année :

- 1) Consolider le rôle du CII dans l'établissement et auprès de ses membres en rapport avec l'appréciation de la qualité des soins;
- 2) Maintenir les liens de collaboration avec : DQSR, CM, CMDP, etc.

ANNEXE

Montréal, 22 juin 2011

Hubert Doucet,
Président du Comité de Bioéthique
CHU Sainte-Justine



Objet : Demande en lien avec l'avis « Arrêt des moyens médicaux d'assistance à la nutrition et à l'hydratation en pédiatrie » du Comité de Bioéthique



Pour l'amour des enfants



Monsieur,

Le comité exécutif du Conseil des infirmières et infirmiers (CII) vous remercie d'avoir sollicité nos commentaires quant à l'avis sur l'arrêt des moyens médicaux d'assistance à la nutrition et à l'hydratation en pédiatrie élaboré par votre Comité.

Nous avons trouvé la présentation et le contenu de cet avis d'une grande qualité, abordant les multiples facettes de cette décision complexe et délicate avec beaucoup de rigueur et d'humanisme. Nous tenons particulièrement à souligner le souci accordé aux soignants et au soutien nécessaire dans ce processus éprouvant pour la famille et les soignants.

**Comité Exécutif du
CONSEIL DES INFIRMIÈRES
ET INFIRMIERS (CECII)**

Membres élus:

Julie Paquette
Présidente
Nathalie Pigeon
Vice-présidente, trésorière
Nathalie Audy
Secrétaire
Denis Blais
Conseiller
Louise De Grandpré
Conseillère

Conseillère- représ. CRME
Monique Bouchard
Présidente CIAP
Nadia Desmarais
Représentante au C.A.

Membres d'office:

Renée Descoteaux
Directrice des soins
infirmiers
Fabrice Brunet
Directeur général

Nous recommandons seulement une modification à la Recommandation 6. Nous sommes unanimement d'avis que l'Unité d'éthique clinique et l'Unité de consultation en soins palliatifs doivent être impliqués lorsqu'un service est confronté à ces questions, plutôt que simplement d'offrir leurs expertises respectives tel que la formulation suggère. Nous croyons que ces expertises sont essentielles et doivent être sollicitées dans de telles situations, pour le mieux-être des familles et des soignants.

Veuillez recevoir nos plus cordiales salutations,

Julie Paquette
Présidente CII

Montréal, le 2 janvier 2012

Dr Fabrice Brunet
Directeur général
CHU Sainte-Justine



Objet : Avis sur la formation des infirmières et infirmiers au Québec

Bonjour,

Comme vous le savez, l'Ordre des Infirmières et infirmiers du Québec (OIIQ) propose que le baccalauréat devienne la norme d'entrée dans la profession via le programme DEC-BAC complété ou le BAC complété en sciences infirmières. Cette proposition fut adoptée par les membres délégués à l'Assemblée générale de l'OIIQ qui s'est tenue en octobre 2011.

Le Comité exécutif du Conseil des Infirmières et Infirmiers (CECII) du CHU Sainte-Justine tient à manifester son appui à cette proposition. Nous croyons qu'une formation de niveau universitaire est essentielle à l'accès à la profession infirmière et appuyons principalement notre position sur les raisons suivantes :

- Le champ d'exercice des infirmières s'est considérablement élargi ces dernières années, depuis l'adoption de la loi 90 ;
- Les besoins des patients sont de plus en plus complexes ;
- Les infirmières sont appelées à interagir au sein d'équipes interdisciplinaires avec d'autres professionnels de la santé détenant au moins un baccalauréat ;
- La formation collégiale comporte un nombre d'heures insuffisant par rapport à la réalité actuelle de la pratique infirmière ;
- La formation collégiale offre un niveau de formation insuffisant afin d'exercer les rôles reliés aux soins critiques, à la santé communautaire, à la santé mentale, à l'approche familiale et en recherche ;
- La formation infirmière est plus longue d'environ 2 ans que la formation collégiale pour le reste du Canada ;
- Un diplôme universitaire est exigé dans les autres provinces canadiennes ;
- Les milieux de soins québécois doivent actuellement compenser par l'utilisation de leurs ressources financières, humaines et matérielles pour le manque de formation donné aux infirmières.

Dans la même ligne d'idée, le CECII du CHU Sainte-Justine avait émis un avis en mars 2007 sur l'importance de la formation universitaire des infirmières au CHU Sainte-Justine, et demandait de maintenir un taux raisonnable d'infirmières de niveau universitaire dans l'établissement comparable ou supérieur à la moyenne québécoise. Nous croyons maintenant qu'il est plutôt temps de passer à une formation universitaire (DEC-BAC ou BAC) pour l'ensemble des infirmières accédant à la profession, ce qui nous permettrait de hausser le niveau de formation pour toutes les infirmières à partir de ce moment.



Pour l'amour des enfants



**Comité Exécutif du
CONSEIL DES INFIRMIÈRES
ET INFIRMIERS (CECII)**

Membres élus:

Julie Paquette
Présidente
Nathalie Pigeon
Vice-présidente
Nathalie Audy
Secrétaire
Denis Blais
Conseiller
Louise De Grandpré
Conseillère
Monique Bouchard
Présidente CIIAP
Nadia Desmarais
Représentante au CA

Membres d'office:

Renée Descoteaux
Directrice des soins
infirmiers

Fabrice Brunet Rapport annuel du CII 2011-2012- version approuvée AGA du CII
Directeur général

L'OIIQ propose d'accompagner l'obligation d'avoir un BAC complété pour accéder à la profession d'infirmière de mesures de transition afin de continuer d'attirer la relève dans la profession et de préserver les acquis des infirmières en poste. Il est suggéré que cette proposition soit effective à partir d'environ 2014-2015. Une des stratégies de transition proposée serait la création d'un statut qui permettrait aux diplômés ayant complété un DEC de trois ans en soins infirmiers, s'ils le désirent, de travailler à mi-temps par exemple dans le réseau de la santé tout en poursuivant leurs études pour l'obtention d'un baccalauréat.

Cette proposition s'appliquerait uniquement à la relève infirmière et non pas aux infirmières en exercice. Il y aurait donc reconnaissance des acquis des infirmières en exercice sans qu'elles aient à retourner aux études.

Pour conclure, le CECII du CHU Sainte-Justine est d'avis qu'il est important que la formation de la relève infirmière québécoise soit rehaussée par l'accès à la profession suite à l'obtention d'un BAC en sciences infirmières afin de répondre aux besoins de sa clientèle et de la clientèle québécoise.

Je vous prie d'accepter mes plus cordiales salutations.

Julie Paquette
Présidente CII

CC : Mme Renée Descôteaux, directrice des soins infirmiers;
Mme Denise Bélanger, directrice des ressources humaines;
Mme Diane Calce, directrice des services cliniques.

Montréal, le 27 septembre 2011

Dr Fabrice Brunet
Directeur général
CHU Sainte-Justine



Objet : Dépôt systématique au comité exécutif du CII des données concernant la qualité de l'acte infirmier au CHU Sainte-Justine

Bonjour,

La loi sur les services de santé et les services sociaux du Québec a défini, en 1991, les fonctions relatives à un Conseil des infirmières et infirmiers (CII) soit :

D'apprécier, de manière générale, la qualité des actes infirmiers posés dans le centre, et le cas échéant, en collaboration avec le Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens, des activités visées à l'article 36.1 de la loi sur les infirmières et infirmiers (chapitre I-8);

Au CHU Sainte-Justine, il n'y a actuellement pas de mécanisme qui permettent le dépôt de données concernant l'évaluation de la qualité de l'acte infirmier (audits, études, revues de dossier, etc...) au comité exécutif du CII.

Dans les prochains mois, plusieurs données concernant la qualité des soins infirmiers seront produites, en regard de l'inspection professionnelle par l'ordre des infirmières et infirmiers du Québec et de la visite éventuelle d'Agrément Canada.

Dans le but de pouvoir apprécier de manière générale la qualité des soins infirmiers, le comité exécutif du Conseil des Infirmières et Infirmiers recommande dès maintenant:

❖ Le dépôt systématique au comité exécutif du CII des données concernant la qualité de l'acte infirmier au CHU Sainte-Justine (audits, évaluation directe de l'acte infirmier, etc.) quelque soit la provenance (Direction des soins infirmiers, Direction des services cliniques, pharmacie, Direction de la sécurité qualité et risques, DAMU, etc.)

Le comité exécutif du CII se réserve le droit d'inviter des professionnels pour commenter ces résultats, d'apprécier le contenu de manière générale et au besoin, d'émettre un avis au directeur général ou des recommandations au conseil d'administration.

1/2



CHU Sainte-Justine
Le centre hospitalier
universitaire mère-enfant

Pour l'amour des enfants



**Comité Exécutif du
CONSEIL DES INFIRMIÈRES
ET INFIRMIERS (CECII)**

Membres élus:

Julie Paquette

Présidente

Nathalie Pigeon

Vice-présidente

Nathalie Audy

Secrétaire

Denis Blais

Conseiller

Louise De Grandpré

Conseillère

Monique Bouchard

Présidente CIIAP

Nadia Desmarais

Représentante au CA

Membres d'office:

Renée Descoteaux

Directrice des soins
infirmiers

Fabrice Brunet

Directeur général

Les données concernant la qualité de l'acte infirmier devront être acheminées de la manière suivante :

- Courrier interne à l'attention du *CII, local 8953*
- Adresse électronique directement à la présidente.

Je vous prie d'accepter mes plus cordiales salutations.

Julie Paquette
Présidente CII

Montréal, le 22 juin 2011

Renée Descôteaux
Directrice des soins infirmiers
CHU Sainte-Justine



Objet : Importance du déploiement d'un programme de mentorat pour les nouvelles infirmières du CHU Sainte-Justine

Bonjour,

Selon la loi, l'un des mandats du Conseil des infirmières (CII) est de « *formuler des avis sur l'organisation scientifique et technique du centre l'évaluation et sur le maintien de la compétence des infirmières* ». En lien avec ce mandat, le CII du CHU Sainte-Justine désire émettre un avis en lien avec l'importance du déploiement d'un programme de mentorat pour les nouvelles infirmières du CHU Sainte-Justine.

Un projet de mentorat pour les nouvelles infirmières du CHU Sainte-Justine fut élaboré par le Comité de la relève infirmière (CRI) a été présenté au Comité exécutif du CII(CECII) du 14 avril 2009. Suite à cette présentation, un accord unanime se fut quant à la pertinence et l'importance de ce projet dans notre centre hospitalier universitaire. Toutefois, le programme de mentorat pour le personnel infirmier n'est toujours pas déployé en ce moment, soit plus de deux ans suite à cette présentation officielle, ce qui nous pousse à émettre cet avis.

La littérature démontre clairement la pertinence de la mise en place de programme de mentorat, étant corrélée à un meilleur taux de rétention (Bowles & Candela, 2005; Hurst & Koplín-Baucum, 2003; Scott, 2005). De plus, il est démontré qu'un meilleur taux de rétention affecte directement les indicateurs de qualité, tels les erreurs reliées à l'administration de médication, le taux de mortalité et la durée d'hospitalisation (Aiken et al., 2002). Il est également démontré qu'un meilleur taux de rétention permet des économies de ressources humaines et financières, associées au recrutement, à l'intégration de nouvelles infirmières (Almada et al., 2004; Hensinger et al., 2005; Hurst & Koplín-Baucum, 2003). Une étude américaine a démontré que les coûts associés au remplacement d'une infirmière pouvait varier entre 30000 et 145000 dollars américains, selon son niveau de spécialisation (Wojick et al., 2005). Un tel corollaire dans notre réalité québécoise saurait appuyer notre démarche. Par ailleurs, il est également démontré qu'en plus d'avoir un effet positif sur la rétention, le mentorat à un impact positif sur le recrutement (Kallish, 2005). De plus, la réalisation de ce projet est directement en lien avec l'objectif « *Créer des conditions favorables à la rétention et à la fidélisation du personnel* », ciblé dans le Plan stratégique 2011-2014 du CHU Sainte-Justine.

À l'époque de la présentation du CRI au CECII, un budget de 25 000\$ avait été accordé par la direction générale pour la réalisation de ce projet. Pour de multiples raisons, ces montants ne furent pas utilisés pour l'avancement de ce projet par les directions concernées. Lors de la rencontre du CECII du 22 mars 2011, ce point fut rediscuté et il fut convenu qu'une évaluation des besoins serait faite par la Direction des soins infirmiers. À ce jour, soit trois mois plus tard, cette évaluation des besoins n'est pas disponible et nous sommes inquiets face un faible avancement de ce projet. De plus, ceci démotive le CRI, qui a cru et croit toujours en ce projet, mais qui ne voit pas d'avancement dans leur investissement.



**Comité Exécutif du
CONSEIL DES INFIRMIÈRES
ET INFIRMIERS (CECII)**

Membres élus:

Julie Paquette
Présidente
Nathalie Pigeon
Vice-présidente, trésorière
Nathalie Audy
Secrétaire
Denis Blais
Conseiller

Conseillère
Louise De Grandpré
Conseillère- représ. CRME
Monique Bouchard
Présidente CIIAP
Nadia Desmarais
Représentante au C.A.

Membres d'office:

Renée Descôteaux
Directrice des soins
infirmiers
Fabrice Brunet

Donc pour ces raisons, le CII émet cet avis sur la pertinence du mentorat au CHU Sainte-Justine et recommande :

- l'évaluation des besoins liés au déploiement d'un programme de mentorat, tel qu'entendu lors de la rencontre du CECII du 22 mars 2011;
- le déploiement d'un programme de mentorat pour les professionnels du CHU Sainte-Justine, dont les nouvelles infirmières:
 - qui sera fortement inspiré des orientations émises par le CRI pour le volet touchant les infirmières;
 - qui sera déployé en partenariat avec les membres du CII et CM;
 - qui sera offert dans un avenir rapproché, soit d'ici un an maximum.

Meilleures salutations,

Julie Paquette, inf. M.Sc.
Présidente du CII

au nom du Conseil exécutif du CII

Aiken, L.H., Clarke, S.P., Sloane, D.M., Sochalski, J., & Silber, J.H. (2002). Hospital nurse staffing and patient mortality, nurse burnout, and job dissatisfaction. *JAMA*, 288 (16), 1987–1993.

Almada, P., Carafoli, K., Flattery, J., French, F., & McNamara, M. (2004). Improving the retention rate of newly graduated nurses. *Journal for Nurses in Staff Development*, 20(6), 268–273.

Bowles, C., & Candela, L. (2005). First job experiences of recent RN graduates. *Journal of Nursing Administration*, 35(3), 130–137.

Hensinger, B., Minerath, S., & Robertson, K. (2005). Asset protection: Maintaining and retaining your workforce. *Journal of Nursing Administration*, 35(6), 268–272.

Hurst, S., & Koplun-Baucum, S. (2003). Role acquisition, socialization, and retention: Unique aspects of a mentoring program. *Journal for Nurses in Staff Development*, 19 (4), 176–180.

Kallish B.J.(2005). Group mentoring. A new approach to recruitment to nursing. *Nursing Outlook*, 53 (41) 199-205.

Scott, E. (2005). Peer-to-peer mentoring: Teaching collegiality. *Nurse Educator*, 30(2), 52–56.

Wojcik, T., Vitello, J., Freedman, J., Everett, T., & Hagenmueller, A. (2005). *Six seconds EQ institute for healthcare leadership*. Retrieved June 14, 2005, from <http://www.healtheq.com/problem.php>



CLUB de lecture des infirmières
Conseil des infirmières et infirmiers
CHU Sainte-Justine
2011-2012



CHU Sainte-Justine
*Le centre hospitalier
universitaire mère-enfant*

Pour l'amour des enfants

Université 
de Montréal

**JEUDI 20 OCTOBRE 2011, 8H00,
SALLE 7402**

Nathalie Pichette, infirmière en
clinique d'immuno-spéciale
Programme Pédiatrie spécialisée

«VIH et adolescence : les défis»

**JEUDI 17 NOVEMBRE 2011, 8H00,
SALLE 7402**

Stéphanie Duval, c-conseil sc.
infirmières, Programme Psychiatrie,
dév. et génétique

**«L'utilisation des pompes
volumétriques intelligentes au CHU
Sainte-Justine: beaucoup plus
qu'un changement de pratique
clinique»**

**MARDI 17 JANVIER 2012, 8H00,
SALLE 7402**

Nathalie Vaillancourt, infirmière en
préventions des infections
Direction des soins infirmiers

**«L'impact de l'hygiène des mains sur
le staphylococcus aureus: une
expérience concluante en
néonatalogie»**

**MARDI 21 FÉVRIER 2012, 8H00,
SALLE 7402**

Johanne Martel, coordonnateur
Programme Santé de la Mère et de
l'enfant

**«Pour un meilleur transfert de
connaissance, ^{changeons} nos Power-
point»**

**JEUDI 22 MARS 2012, 8H00,
SALLE 7402**

Dorice Ouellet, inf. clinicienne
Clinique gynéco-obstétrique
(adolescentes)
Programme Santé de la Mère et de
l'enfant

«Grossesse et adolescence»

**JEUDI 3 MAI 2012, 8H00,
SALLE 7402**

Martine Pomerleau, inf. clinicienne
Clinique de l'atrésie de l'oesophage
Programme Pédiatrie spécialisée

**« Atrésie de l'oesophage : prise en
charge au CHU Sainte-Justine »**

BIENVENUE AUX INFIRMIÈRES DE TOUS LES MILIEUX

OBJECTIFS DU CLUB DE LECTURE:

- *Permettre une tribune où les infirmières peuvent présenter devant leurs pairs et partager leurs expériences cliniques et professionnelles*
- *Inciter la lecture d'articles scientifiques avant la présentation*
- *Promouvoir et renforcer l'identité professionnelle des infirmières et infirmiers du CHU Sainte-Justine*
- *Accroître les compétences professionnelles individuelles*
- *Initier et impliquer les étudiantes infirmières aux activités en soins infirmiers*

Rapport de l'activité de 2011-2012 du Club de lecture des infirmières et infirmiers du CII

Remerciement :

*Le Conseil des Infirmières et
Infirmiers*



**CAFÉ ET PÂTISSERIES
SERONT SERVIS**

aux réunions du matin

RESPONSABLE DU CLUB DE LECTURE

Denis Blais, inf. clinicien
Téléphone : (514) 345-4931 poste 3937
Télé chasseur : (514) 415-7808
Courriel : denis_blais@ssss.gouv.qc.ca
TÉLÉCOPIEUR : (514) 345-4908

CLUB de lecture des infirmières du CHU Sainte- Justine

2011/2012

UNE ACTIVITÉ DU CONSEIL DES INFIRMIÈRES ET INFIRMIERS



CHU Sainte-Justine
Le centre hospitalier
universitaire mère-enfant

Pour l'amour des enfants

Université 
de Montréal



CONSEIL DES INFIRMIÈRES
ET INFIRMIERS

