

CENTRE D'EXCELLENCE MULTIDISCIPLINAIRE (CEM)

RAPPORT ANNUEL

2021-2022

Direction des services multidisciplinaires
Volet des pratiques professionnelles

Avril 2022

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'île-de-Montréal

Québec 



TABLES DES MATIÈRES

MOT DE LA DIRECTION DES SERVICES MULTIDISCIPLINAIRES (DSM)	3
1. MISSION ET VISION DU CENTRE D'EXCELLENCE MULTIDISCIPLINAIRE (CEM)	4
2. DIVERSITÉ DE L'EXPERTISE DE CEM	5
3. OFFRE DE SERVICE DE LA DSM-PP ET TRANSFERT DE CONNAISSANCES	5
4. AXES STRATÉGIQUES DU CEM.....	7
5. ACTIVITÉ DE STRUCTURATION DU CEM	7
6. ACTIVITÉS DÉVELOPPÉES ET RÉSULTATS SELON LES AXES STRATÉGIQUES	8
6.1 <i>Communauté de pratique du personnel en encadrement clinique</i>	8
6.2 <i>Regroupements disciplinaires – CIUSSS-EMTL</i>	9
6.3 <i>Développement de partenariat</i>	9
6.4 <i>Les midis à savoirs (conférences-midi)</i>	10
6.5 <i>Rendez-vous scientifiques</i>	12
6.6 <i>Veilles informationnelles en mouvement perpétuel</i>	13
6.7 <i>Leadership du CEM en matière de projets de recherche</i>	14
7. INDICATEURS ET RÉSULTATS DE QUALITÉ ET DE PERFORMANCE	15
ANNEXE 1 AXES D'INTERVENTION LA DSM- PP	16
ANNEXE 2 ORGANIGRAMME DE LA DSM	18
ANNEXE 3 LISTE DES TITRES D'EMPLOIS MEMBRE DU CM	19
ANNEXE 4 FICHES DESCRIPTIVES DES INDICATEURS DE QUALITÉ ET DE PERFORMANCE	21

MOT DE LA DIRECTION DES SERVICES MULTIDISCIPLINAIRES (DSM)

Le Centre d'excellence multidisciplinaire (CEM) du Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Est-de-l'Île-de-Montréal (CIUSSS-EMTL), sous la direction de la DSM, a poursuivi cette année le développement de ses activités. Notamment, l'accentuation de l'organisation des rencontres de regroupements disciplinaires qui permettent aux intervenants d'une même discipline de partager un moment ensemble pour mieux se connaître et avoir accès à un contenu de formation ciblé en fonction de leur intérêt. Grandement appréciée par les professionnels, cette activité est rassembleuse et permet de développer un plus grand sentiment d'appartenance à notre CIUSSS, principalement important dans le contexte de la pénurie de ressources humaines que nous connaissons actuellement.

Nous remercions toute l'équipe de la Direction des services multidisciplinaires, volet pratiques professionnelles (DSM-PP) qui a encore cette année contribué au quotidien à la réalisation des activités du CEM. Nous vous remercions de croire en nos 2700 techniciens et professionnels que composent le Conseil multidisciplinaire du CIUSSS-EMTL et mettre toute cette énergie à déployer des activités touchant différents types de savoirs, à la hauteur des attentes. De plus, nous tenons à souligner la contribution de nos partenaires du service de l'audiovisuel et des communications. Ces acteurs sont indispensables à la réussite de nos activités et contribuent largement à notre rayonnement tant à l'interne qu'à l'externe. Ce déploiement d'envergure est donc tributaire de la contribution de chacun d'entre nous.

Enfin, un merci tout particulier à Angela Lucia, agente administrative, qui apporte un soutien inestimable à l'organisation de toutes les activités du CEM et qui a su s'adapter rapidement à intégrer les technologies des communications nous permettant la diffusion à un public de plus en plus élargi. Merci Angela!

Bonne lecture!

Luc Legris, Directeur adjoint, Volet des pratiques professionnelles
Caroline St-Denis, Directrice
Direction des services multidisciplinaires

N'hésitez pas à nous écrire pour suggestions et commentaires à l'adresse courriel suivante :

centre.excellence.multidisciplinaire-emtl.cemtl@ssss.gouv.qc.ca

1. Mission et vision du centre d'excellence multidisciplinaire (CEM)

MISSION

Producteur de sens clinique multidisciplinaire

Le CEM du CIUSSS-EMTL a pour mission d'assurer un leadership en matière de transfert et diffusion de connaissances de pratiques cliniques.

C'est un pôle d'attraction où sont générées des pratiques interprofessionnelles exemplaires et innovantes, dignes de distinction, susceptibles de devenir des modèles. Ces pratiques sont toujours fondées sur un principe de cohérence transversale entre les services. Elles reposent aussi sur les données probantes fournies par la science, sans oublier l'expérience du terrain, issue des équipes cliniques, du milieu communautaire et des usagers eux-mêmes.

Fort de ces valeurs ajoutées, le CEM se voit attribuer le rôle de **producteur de sens cliniques multidisciplinaires**, de « locomotive du savoir » à destination de plus de 2700 membres répartis sur environ 70 titres d'emplois.

L'excellence multidisciplinaire alignée avec les objectifs stratégiques

La raison d'être du CEM est en parfait accord avec les objectifs stratégiques du CIUSSS-EMTL; ses actions sont fondées sur les valeurs de l'établissement et découlent des 5 axes de l'offre de service de la DSM-PP ([Annexe 1](#)), en particulier l'axe visant les « pratiques d'excellence – innovation ».

VISION

Pionnier en interdisciplinarité : un pari ambitieux

La création du CEM du CIUSSS-EMTL est l'une des premières dans le réseau de la santé et des services sociaux au Québec.

En osant sortir des sentiers battus, en étant à l'affût des pratiques émergentes, en faisant preuve d'originalité et de créativité, en remettant en question de façon constante l'efficacité des services, le CEM du CIUSSS-EMTL fait figure de pionnier.

C'est le pari que la DSM ([Annexe 2](#)) de l'établissement a fait, afin de parvenir ainsi à une forme d'excellence susceptible d'être reconnue au niveau local, national et international.

Une volonté d'aller plus loin dans l'excellence

Pierre angulaire au sein des établissements de santé et de services sociaux, les services multidisciplinaires sont au cœur de la dispensation de soins et services intégrés de qualité. Dans un contexte d'une grande complexité, ils font face à de multiples défis. Ils doivent assurer le développement et l'efficacité des continuums de soins, en collaboration avec les services médicaux et les services infirmiers. Ces défis sont le moteur d'une amélioration constante de la qualité.

Une famille élargie aux partenaires

Les étudiants, stagiaires, chercheurs, les enseignants, les intervenants communautaires, les usagers et les citoyens, font partie de la famille. Ils sont des partenaires incontournables à la raison d'être et au fonctionnement du CEM. Ils renforcent l'arrimage à l'apprentissage, à la science, l'ancrage dans la communauté, l'intégration de l'expérience vécue par les usagers.

2. Diversité de l'expertise de CEM

Le conseil multidisciplinaire (CM) est composé de plus de 2700 professionnels répartis dans environ 70 titres d'emplois ([Annexe 3](#)) et dans plusieurs directions-clientèles du CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal, à savoir :

- La Direction des services multidisciplinaires, volet opération (DSM-OP) ou services généraux;
- La Direction programme jeunesse et activité de santé publique (DPJSP);
- La Direction des programmes santé mentale, dépendance et itinérance (DPSMDI);
- La Direction Service pour personnes âgées en perte d'autonomie (SAPA)- Hébergement;
- La Direction du soutien à domicile (SAD) et de la réadaptation des programmes de soutien à l'autonomie des personnes âgées (SAPA) et déficience intellectuelle, trouble du spectre de l'autisme et déficience physique (DI TSA-DP);
- La Direction des services professionnels (DSP).



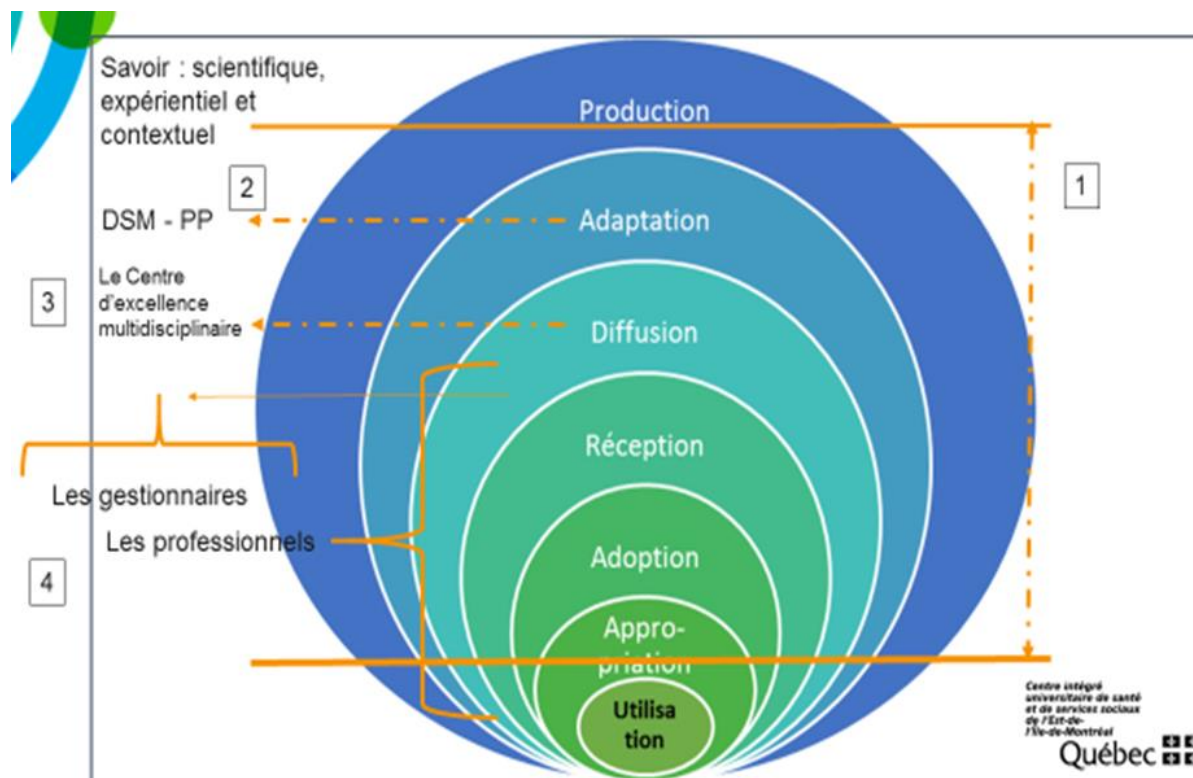
Amélie Lacroix, conseillère cadre en nutrition
Mathieu Hamel, chef de service implantation des pratiques professionnelles
Martin St-Georges, président du CECM et organisateur communautaire

3. Offre de service de la DSM-PP et transfert de connaissances

L'offre de service de la DSM-PP se réfère au modèle de transfert de connaissances de l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) (**figure 1**) et s'adresse directement à l'écart connu entre les nouvelles connaissances et leur utilisation.

Dans une organisation, les pratiques professionnelles, entre autres, de la DSM jouent un rôle important dans l'adaptation des connaissances. En soutien aux professionnels/intervenants, aux usagers et aux gestionnaires opérationnels, elles sont à l'affût des nouvelles connaissances à diffuser ou encore à implanter. Pour se faire, les contenus doivent être adaptés en tenant compte des différentes réalités scientifiques, expérientielles et contextuelles. En ce sens, beaucoup d'activités de diffusion de connaissances sont déployées par le CEM : rendez-vous scientifiques, midis à savoirs (conférences-midi), veilles informationnelles, regroupements disciplinaires, capsules vidéos, etc.¹.

Figure 1 Les étapes du processus de transfert des connaissances (INSPQ, 2009) et en ajoutant le rôle des pratiques professionnelles de la DSM-PP



Lorsque la visée est l'utilisation des connaissances, l'enjeu majeur repose sur les quatre dernières étapes du modèle (Réception, Adoption, Appropriation et Utilisation). Pour qu'une connaissance soit reçue, adoptée, appropriée et utilisée, les pratiques professionnelles mises en place doivent soutenir

¹ Cadre de référence des pratiques professionnelles (mode travail) de la DSM-PP, 2021

étroitement les gestionnaires, mais surtout les intervenants de ses équipes, car ce sont eux qui utiliseront les connaissances en question².

4. Axes stratégiques du CEM

Le CEM s'est doté d'une vision stratégique développée selon quatre axes qui permettent de déployer l'ensemble de ses activités. Chaque axe stratégique est décrit au moyen d'un slogan qui qualifie l'axe et des objectifs à long terme. (Tableau 1)

Tableau 1 Description des 4 axes stratégiques du CEM

Axe	Descriptif
Axe 1 Partenariat et réseautage	Pierre angulaire du CEM Exercer un leadership certain intra et inter établissement et dans les réseaux communautaires, afin de permettre et faciliter des actions coordonnées entre les différents acteurs de recherche clinique, d'enseignement et de formation.
Axe 2 Transfert et développement des savoirs	La pertinence clinique Dynamiser le partage et le développement des savoirs : <ul style="list-style-type: none"> • Savoir scientifique (données probantes); • Savoir expérientiel (expériences, compétences acquises); • Savoir contextuel (efficacité clinique, selon les différentes missions et programmes-services des directions-clientèles).
Axe 3 Innovations des pratiques cliniques	Des sentiers battus Oser remettre en question les pratiques cliniques actuelles. Être à l'affût des pratiques émergentes et soutenir leur développement.
Axe 4 Rayonnement et reconnaissance	Sur le plan local, régional, national et international Le CEM est le véhicule pour la diffusion des savoirs et des projets cliniques novateurs développés au sein du CIUSSS-EMTL. Le dynamise de plus de 2300 membres. Une vitrine de référence sur : <ul style="list-style-type: none"> • La connaissance spécifique de plus 67 professions; • Des projets novateurs et leurs retombées; • De la diffusion des expertises cliniques spécifiques rattachées aux secteurs d'activités; • L'excellence des membres par la participation à des distinctions cliniques.

5. Activité de structuration du CEM

Le Centre est en plein développement et par conséquent s'est investi dans la création de sa première page Web.

² Ibid

En effet, cette année plusieurs étapes ont été franchies pour l'avancement de la présence éventuelle de la toute première page Web du CEM. En passant de la période de consultation auprès de nos partenaires jusqu'aux choix des images, la page Web aura son lancement en juin 2022. Cette page se veut une vitrine par excellence pour tous les événements du CEM. Cette plateforme Web est dédiée principalement aux membres du Conseil multidisciplinaire, mais aussi à tout le personnel de notre établissement et entre autres, aux stagiaires, aux maisons d'enseignement, à nos partenaires en milieu communautaire et aussi aux citoyens de l'Est de l'île de Montréal.

6. Activités développées et résultats selon les axes stratégiques

Les activités réalisées au cours de l'année 2021-2022 sont les suivantes :

6.1 Communauté de pratique du personnel en encadrement clinique

Dans le cadre de ses travaux avec le Comité d'encadrement clinique du CIUSSS-EMTL, la DSM-PP a mis sur pied l'infrastructure d'une Communauté de pratique en Encadrement clinique (CdP-EC). Cette communauté de pratique est un espace d'échanges et de collaboration pour les professionnels et membres de notre CIUSSS concernés de près par l'encadrement clinique : soit les professionnels d'encadrement clinique (PEC)—dont les spécialistes d'activités cliniques (SAC), les professionnels ayant des fonctions de coordination clinique (PFCC) et les responsables d'unité de vie en santé mentale (RUV)—ainsi que les gestionnaires des équipes cliniques et les conseillers cliniques et les conseillers cadres de la DSM-PP.

Le but central de la CdP-EC est de favoriser le développement de l'encadrement clinique dans notre CIUSSS.

Ses objectifs sont :

- Partager les savoirs, les pratiques, les outils, les expériences et les questionnements sur l'encadrement clinique;
- Développer les connaissances et les compétences des PEC;
- Développer les outils et les pratiques d'encadrement clinique;
- Favoriser le transfert de connaissances au sein de l'établissement (réseautage);
- Contribuer au développement de nouvelles connaissances, d'outils et de meilleures pratiques cliniques.

La CdP-EC sera officiellement lancée en mai 2022. Plus d'une centaine de PEC, gestionnaires et conseillers seront invités à y participer. Les principaux thèmes discutés et documentés touchent aux fondements de la pratique d'encadrement clinique, aux ateliers de formations pour les PEC, au soutien clinique individuel et d'équipe, aux normes de pratiques, aux différents outils et documents de référence utiles aux fonctions d'encadrement clinique.

6.2 Regroupements disciplinaires – CIUSSS-EMTL

Les rencontres de regroupements disciplinaires touchant les différents titres d'emplois sont un tremplin pour mettre sur pied un réseau entre pairs. Ce réseautage contribue à renforcer l'identité, le sentiment d'appartenance à une discipline, le transfert de connaissances et d'échanger sur les enjeux propres à la profession. Se mobiliser dans cet objectif est positif pour la valorisation d'une profession. Cette activité est animée par une équipe de conseillers cadres et de conseillers cliniques de la DSM-PP (Tableau 2).

Tableau 2 Huit regroupements disciplinaires ont été organisés

2021		Nombre total par titres d'emploi (Professionnels/intervenants présents)
Avril	• Éducateurs spécialisés	83
Mai	• Orthophonistes/audiologistes	18
Octobre	• Techniciens en travail social	42
Novembre	• Psychologues	41
	• Ergothérapeutes	48
2022		
Février	• Psychoéducateurs	63
Mars	• Diététistes/nutritionnistes	32
	• Travailleurs sociaux	217
Grand total d'intervenants joints :		544

Photo 1 : Nathalie Le Blanc, conseillère cadre en ergothérapie, DSM-PP

Photo 2 : Lydia Tremblay, conseillère cadre en travail social, DSM-PP

6.3 Développement de partenariat

Mise en place d'un espace de communication, se traduisant par un statutaire régulier, visant le développement de partenariat et de réseautage entre les centres d'excellence DSI et DSM et le Bureau de la mission universitaire (BMU) – IUSMM.

Le CEM participe aux comités de transfert de connaissances du BMU et de la Direction de l'enseignement, de la recherche et de l'innovation (DERI) et du comité portant sur l'évaluation des technologies et modes d'intervention en santé (ETMIS) du BMU.

6.4 Les midis à savoirs (conférences-midi)

Le CEM propose des conférences, conçues pour promouvoir et développer les savoirs, tant sur une base scientifique qu'expérientielle. Ces événements sont animés par des conférenciers réputés, experts dans leur domaine. Pour l'année 2021-2022, 12 conférences ont été organisée (**Tableau 3**)



La pandémie a obligé l'ajustement des modalités de présentation et de prioriser le mode virtuel. Ce mode semble avoir été favorable et a fait exploser le nombre de participants au cours de l'année.

En effet, de 300 participants en moyenne, l'année s'est terminée à près de 1000 participants lors des deux derniers midis à savoirs. Ces événements ont attiré des membres du personnel ainsi que des partenaires externes du réseau publique et communautaire provenant des quatre coins du Québec, mais également à l'international, entre autre de la France et du Maroc.

Une fois par année, un sondage d'appréciation est envoyé au professionnels et intervenants du CIUSSS afin d'une part, obtenir leur appréciation de la programmation et d'autre part, connaître leur intérêt pour de futures conférences. Ce sondage permet d'offrir une programmation qui répond aux besoins des professionnels et intervenants tant sur des thèmes transversaux qui rejoignent une

majorité de personnes que sur des sujets spécifiques à un titre d'emploi.



Tableau 3 Thème des conférences des Midis à savoirs

Mois	Thème conférence	Conférencier
Avril	Les troubles de la personnalité du groupe B (principalement les troubles de la personnalité limite et narcissique) : concepts et techniques d'intervention	Simon Poirier , MD, FRCP(c), travaille au service des troubles relationnels et de la personnalité à l'IUSMM.
Mai	Recherche clinique en anesthésie : de l'innovation à l'utilisation clinique	Dre Ariane Clairoux , MD, FRCPC, chercheur au CRHMR. Dr Robert Urbanowicz , MD, BEng, FRCPC, chercheur au CRHMR. Dr Philippe Richebé , MD, PhD, directeur de recherche CRHMR.
	Aide médicale à mourir – changement législatif	Dr Georges L'Espérance , FRCS(c), M. Sc. (Adm. Serv. Santé), neurochirurgien. Me Jean-François Leroux , titulaire d'une Maîtrise en droit et politique de la santé de l'Université Sherbrooke. Me Sarah-Anne Savoie , CIUSSS EMTL.
	Mieux comprendre la violence conjugale pour la reconnaître	Jean-Thierry Popieul , criminologue et travailleur social. Il enseigne la victimologie à l'Université de Montréal. Catherine Robert Durand , titulaire d'une maîtrise en travail social de l'UQAM.
	L'intervention en ergothérapie pour l'autonomisation des aînés présentant des troubles neurocognitifs	Jessica Déry , erg. M.Réad , conseillère-cadre aux services gériatriques et programme de soins palliatifs et de fin de vie.
Juin	Mieux comprendre les effets du vapotage et comment en minimiser les risques	Mathieu Morissette , Ph.D, professeur agrégé au département de médecine de l'Université Laval et chercheur au centre de recherche de l'Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec.
Septembre	Résilience et inclusion	Corneille , auteur, compositeur, arrangeur, réalisateur, chanteur et conférencier.
Octobre	Stratégies de promotion de l'activité physique auprès de personnes ayant des troubles de santé mentale	Ahmed Jérôme Romain , professeur adjoint affilié à l'École de kinésiologie et des sciences de l'activité physique – Université de Montréal et chercheur au CR-IUSMM.
Novembre	Dépendance et COVID-19 : comprendre les impacts de la crise sanitaire pour guider l'amélioration des services sociaux et de santé	Karine Bertrand , directrice scientifique de l'Institut universitaire sur la dépendance et chercheuse égyptienne en dépendance et Professeure titulaire Programmes d'études et de recherche en toxicomanie, Faculté de médecine et des sciences de la santé, Université de Sherbrooke (Campus de Longueuil).

Mois	Thème conférence	Conférencier
Décembre	Violence conjugale - L'effet de la cooccurrence des violences sur la gravité des sévices subies en contexte conjugal	Frédéric Ouellet Professeur agrégé, École de Faculté des arts et des sciences, École de criminologie Université de Montréal.
Février	Le suicide chez les personnes âgées	Rock-André Blondin Conseiller à la formation à l'Association québécoise de prévention du suicide et doctorant à la clinique IMAVI, Département de Psychologie Université du Québec à Montréal.
Mars	Contagion émotionnelle et empathie des concepts scientifiques à la pratique	Pierrich Plusquellec Chercheur au CR-IUSMM et professeur à l'École de psychoéducation de l'Université de Montréal.

6.5 Rendez-vous scientifiques

Parvenir à présenter en 3 minutes top chrono, une recherche, un projet de maîtrise ou doctorat, une œuvre qui a pris des mois de travail, c'est un tour de force. Ces 3 minutes mettent à l'épreuve les talents d'orateur et sont le point de départ d'un échange fructueux avec un auditoire. La première moitié de l'année le CEM s'est concentré à la conception du contenu de cette activité ainsi qu'au recrutement de candidats potentiels, membres du personnel du CIUSSS-EMTL.

Le CEM a développé en partenariat avec le centre de recherche de l'institut universitaire en santé mentale de Montréal, un canevas pour soutenir les candidats à la préparation de leur présentation. De plus, nous avons développé un partenariat avec le volet enseignement afin de recruter des participants dans différentes maisons d'enseignement.

Deux (2) rendez-vous scientifiques ont été présentés, soit en juin et décembre 2021. Nous avons accueilli 7 présentateurs et reçu plus de 200 inscriptions pour cette activité.

(Tableau 4).



Tableau 4 Présentateurs et thèmes du Rendez-vous scientifiques

Date	Présentateur	Sujet
10 juin 2021	Luc Legris, psychologue, Ph et DA DSM-PP	Étude exploratoire des processus psychiques sollicités par des affichages publicitaires en marketing.
	Mihaela Cernei, TS, spécialiste en activités cliniques SAPA	L'intégration professionnelle des travailleurs sociaux non francophones formés à l'étranger dans le système de santé et services sociaux du Québec.
	Louise Aubertin, sexologue clinicienne, GMF-U	La création d'une communauté des pratiques comme appui au développement d'une culture de l'éthique selon une posture pragmatique chez les superviseurs en sexologie clinique.
	Florence Godmaire-Duhaime, TS, mécanisme d'accès à l'hébergement	L'intervention sociale axée sur les droits humains : une approche pour soutenir les femmes violentées en situation migratoire précaire.
1er décembre 2021	Sabry Adel Saadi, M.Sc, TS	Parentalité et Violences conjugale : points de vue des intervenants et reconnaissance de savoirs nouveaux.
	Mélanie Ederer, TS	Pour qui l'approche interculturelle aujourd'hui?
	Céline Guindon Psychologue, PhD	Le Slam comme miroir pour les jeunes membres de gang de rue.

6.6 Veilles informationnelles en mouvement perpétuel

Chaque année, de nouvelles disciplines sont ajoutées à celles bénéficiant déjà de leur veille informationnelle. Le CEM a pour objectif d'élargir cet outil à toutes les disciplines exercées, membres du CM, dans l'établissement. Pour accéder à la veille ou pour la recevoir automatiquement, il suffit de s'inscrire (<https://sites.google.com/site/veillecemtl/home>). Il est à souligner que cette page est sous la gouverne de la Direction de la mission universitaire du CIUSSS-EMTL.

En tout, 8 veilles ont été réalisées, 7 veilles informationnelles et 1 veille thématique (**Tableau 5**). Les premières veilles ont été développées sur la page intranet du CIUSSS puis reconfigurées pour la page web.

Tout le travail de reconfiguration et la pandémie de la COVID-19 n'ont pas permis de développer de nouvelles veilles.



Tableau 5 Veilles informationnelles et titres d'emploi concernés

Veille	Titres d'emploi concernés
Veilles informationnelles	Nutrition, physiothérapie-kinésiologie, psychoéducation, travail social, psychothérapie en psychologie, électrophysiologie médicale, inhalothérapie
Veille thématique	Multidisciplinaire

Pratiques novatrices et inédites | état collaboration chercheurs et directions-clientèles

Cette année, le CEM a entamé une démarche avec les directions-clientèles afin de les sonder sur leur relation avec la recherche. Le CEM désire 1) favoriser des liens et jumelages entre les chercheurs du CIUSSS-EMTL, les gestionnaires, les professionnels et les intervenants cliniques et 2) d'encourager un transfert de connaissances qui arrime les besoins émis par les usagers, les meilleures pratiques cliniques et l'expertise provenant des centres de recherche de l'Institut universitaire de santé mentale de Montréal (IUSMM) et de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont (HMR).

Toujours par le biais du sondage fait, il est possible de dire que quatre directions-clientèles ont collaboré avec des équipes de recherche dans au moins 12 projets répertoriés sur 13 dans la dernière année. En complément, il a été possible de déceler que 207 projets de recherche, pouvant impliquer les membres du CM, sont en cours (actifs) actuellement au sein de l'établissement. Les membres du CM peuvent donc collaborer fréquemment avec les chercheurs. De plus, sélectionner, en collaboration avec les intervenants d'un programme-services, les projets de recherche pouvant répondre le plus à leurs besoins s'est effectué. Recruter des chercheurs potentiels pouvant répondre aux besoins prioritaires par l'équipe s'est aussi réalisé. Finaliser cet exercice de facilitation de projet possible entre la recherche et la pratique se poursuivra dans la prochaine année.

6.7 Leadership du CEM en matière de projets de recherche

En ajout au sondage réalisé pour connaître les liens connus entre la recherche et les répondants de quatre directions-clientèles, des rencontres de réseautage et de partenariat se sont réalisées avec les deux centres de recherche (IUSMM et HMR). De cela a émergé une collaboration avec le Bureau de coordination de la recherche clinique (BCRC) du CIUSSS-EMTL.

De plus, une collaboration avec le centre de recherche de l'IUSMM s'est poursuivie et des chercheurs ayant le potentiel de répondre aux besoins issues de la pratique ont pu être ciblés. Ainsi, les travaux

à titre de facilitateur du CEM pour favoriser un transfert des connaissances entre la recherche et la pratique s'arriment et se poursuivent.

7. Indicateurs et résultats de qualité et de performance

En plus des résultats ci-haut mentionnés, le CEM a retenu 7 indicateurs afin de mesurer la qualité et la performance. Ces indicateurs sont mis en œuvre progressivement sur la période triennale 2020-2023, durée du plan d'action. Voir les résultats au **Tableau 6** et [Annexe 4](#).

Tableau 6 Indicateurs et résultats

N	Indicateur	Seuil de réussite	Résultat	Commentaires
1.	Note d'appréciation des regroupements disciplinaires variant entre 1 (très insatisfaisant) et 5 (très satisfaisant) donné par chaque participant.	La note d'appréciation globale des Regroupements disciplinaires est supérieure à 4. Les membres du CM jugent important de participer aux activités du CEM.	4.1/5 Atteint	Aucun
2.	Note d'appréciation des conférences de Midis à savoirs variant entre 1 (très insatisfaisant) et 5 (très satisfaisant) donné par chaque participant	La note d'appréciation globale des Midis à savoirs est supérieure à 4.	4.3/5 Atteint	Aucun
3.	Note d'appréciation des conférences des Rendez-vous scientifiques variant entre 1 (très insatisfaisant) et 5 (très satisfaisant) donné par chaque participant	La note d'appréciation globale des Rendez-vous scientifiques est supérieure à 4.	Atteint 4.2/5	Aucun
4.	Nombre de titres d'emplois ayant eu une veille informelle ramené au nombre total de titres d'emplois	40% des 67 titres d'emploi regroupant le CM d'ici 2023 à raison de 10% des titres par an (10% des titres d'emploi ciblés pour 2018- 2020 soit 7 veilles informationnelles déployées).	Non atteint	Interruption de développement en 2021-2022 – enjeux multiples Redémarrage prévu en 2022-2023.
5.	Nombre annuel de visites de la page web des Veilles informationnelles (VI)	Les Veilles informationnelles sont visitées au moins 100 fois chacune d'elles par année (repère quantitatif).	Non évalué	Absence temporaire de ressources humaines de la DMU pour l'obtention des résultats (gestionnaire de la page Web des veilles informationnelles)
6.	Nombre annuel de visites de la page web du CEM		N/A	Indicateur à mettre en place en 2022-2023
7.	Nombre de membres du CM participants aux activités ramené au nombre total de participants par type d'activités du CEM	80% des 2700 membres du CM participent aux activités du CEM (Nombre d'activités différentes par membre).	N/A	Indicateur à mettre en place en 2022-2023

Annexe 1 Axes d'intervention la DSM- PP

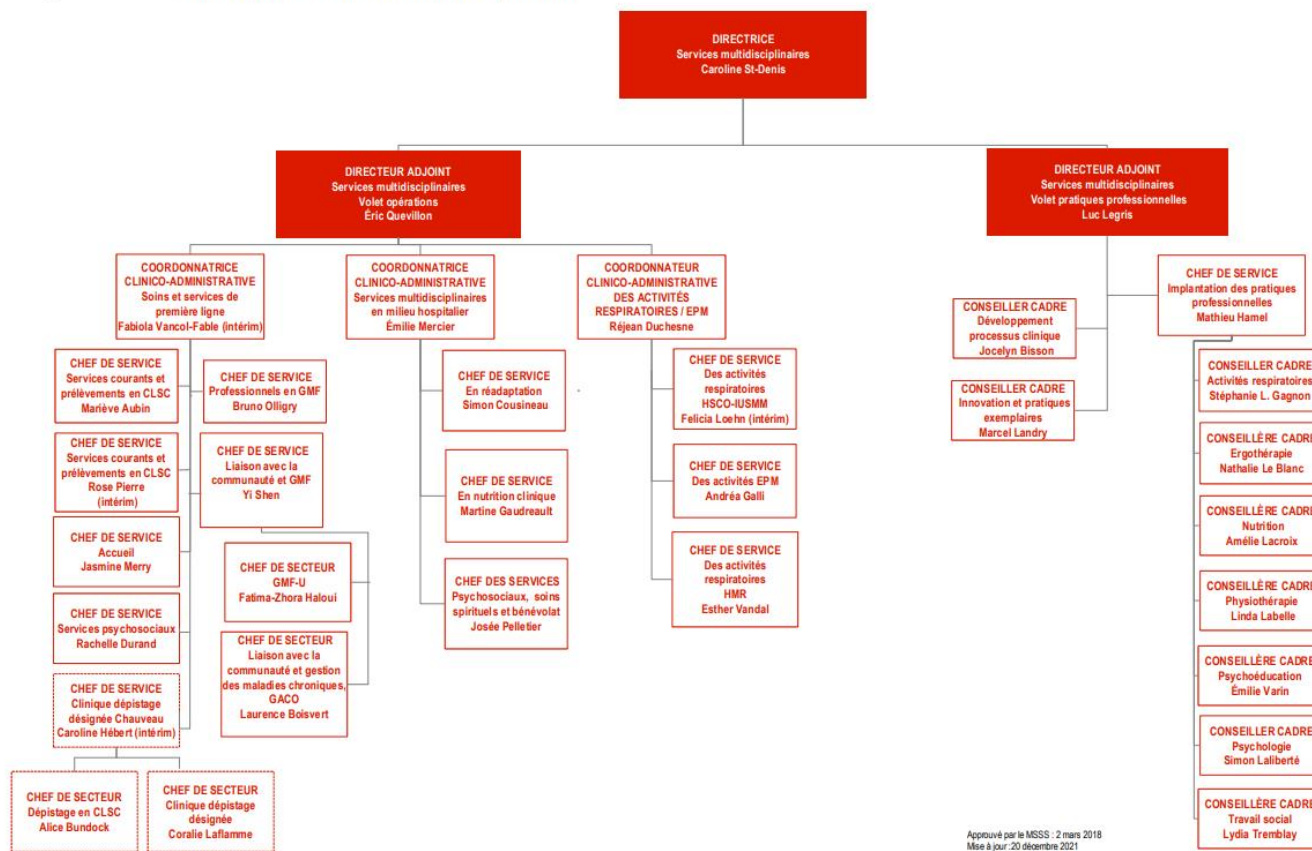
1	Développement de la pratique professionnelle	
1.1	Élaborer les processus, trajectoires et services	<ul style="list-style-type: none"> Élaborer ou réviser les processus, les trajectoires ou l'organisation des services, en fonction des meilleures pratiques, des normes et des standards.
1.2	Documents et outils	<ul style="list-style-type: none"> Élaborer ou réviser les outils et les documents de référence cliniques : ex politiques, protocoles, guides ou outils adaptés au milieu de pratique
1.3	Approche collaborative	<ul style="list-style-type: none"> Soutenir le développement et l'implantation de l'approche collaborative sur le terrain.
1.4	Évaluer les pratiques et les résultats	<ul style="list-style-type: none"> Évaluer les pratiques et les résultats cliniques. <i>[À distinguer de l'évaluation de compétences 4.2, et de l'évaluation liée à sécurité 4.1.]</i>
1.5	Définir l'offre de services / rôles et resp. prof	<ul style="list-style-type: none"> Élaborer ou réviser l'offre de services, les rôles et responsabilités professionnelles d'une discipline professionnelle et dans un secteur spécifique.
2	Pratiques d'excellence – Innovation	
2.1	Enseignement	<ul style="list-style-type: none"> Activités d'enseignement, organisation des conférences midis
2.2	Recherche	<ul style="list-style-type: none"> Participation à l'élaboration et la conduite de projets de recherche.
2.3	Meilleures pratiques	<ul style="list-style-type: none"> Veille sur l'évolution des cadres de référence, de la réglementation ; (2) soutien à la recension des meilleures pratiques selon les besoins spécifiques.
2.4	Réseautage et rayonnement	Participation à des conférences, à des activités de réseautage.
3	Maintien et développement des compétences	
3.1	Formation	<ul style="list-style-type: none"> Formation : identifier les besoins, contribuer à l'élaboration et la diffusion des formations.
3.1b	Formation DSM-PP	<ul style="list-style-type: none"> Formation des membres de la DSM-PP
3.2	Soutien clinique	<ul style="list-style-type: none"> Soutien clinique
3.3	Conseil multi	<ul style="list-style-type: none"> Collaboration avec le Conseil Multidisciplinaire
4	Sécurité et qualité de l'acte professionnel	
4.1	Évaluer la pratique	<ul style="list-style-type: none"> Évaluer la pratique professionnelle : ex. lors d'événements sentinelles ou situations à risque de préjudices et proposer des améliorations.
4.2	Évaluer les compétences (et suivis)	<ul style="list-style-type: none"> Évaluer les compétences professionnelles
4.3	Développement des pratiques en sécurité	<ul style="list-style-type: none"> Élaborer ou réviser les processus, outils et documents de référence cliniques en lien avec la sécurité. Soutenir leur implantation dans la pratique.
4.4	Gestion qualité et risques	<ul style="list-style-type: none"> Collaborer à la gestion de la qualité et des risques (agrément, normes, PC rapports du coroner, AH223, ordres professionnels, curateur public).
5	Processus de dotation	
5.1	Outils et processus de dotation	<ul style="list-style-type: none"> Participer à l'élaboration / amélioration des outils de dotation
5.2	Entrevues de sélection	<ul style="list-style-type: none"> Participer aux entrevues de sélection

Annexe 2 Organigramme de la DSM

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal



Direction des services multidisciplinaires



Approuvé par le MSSS : 2 mars 2018
Mise à jour : 20 décembre 2021

Annexe 3 Liste des titres d'emplois membre du CM

*Il s'agit d'une liste non exhaustive.

SANTÉ PHYSIQUE

- Agent ou agente de planification et de programmation socio sanitaire
- Archiviste médical ou archiviste médicale
- Archiviste médical ou archiviste médicale (chef d'équipe)
- Assistant-chef ou assistante-chef du service des archives
- Assistant-chef ou assistante-chef inhalothérapeute ou assistant-chef technicien ou assistante-chef technicienne de la fonction respiratoire
- Assistant-chef ou assistante-chef technologiste
- Assistant-chef ou assistante-chef technologue en radiologie
- Assistant-chef technicien ou assistante-chef technicienne en diététique
- Assistant-chef technicien ou assistante-chef technicienne en électrophysiologie médicale
- Assistant-chef technologiste médical ou assistante-chef technologiste médicale ou assistant chef technicien ou assistante-chef technicienne de laboratoire
- Assistant ou assistante en pathologie
- Bactériologiste
- Biochimiste
- Chargé ou chargée de l'enseignement clinique (inhalothérapeute)
- Conseiller ou conseillère en alimentation
- Coordonnateur ou coordonnatrice technique en électrophysiologie médicale
- Coordonnateur ou coordonnatrice technique (inhalothérapie)
- Coordonnateur ou coordonnatrice technique (laboratoire)
- Coordonnateur ou coordonnatrice technique (radiologie)
- Cyto-technologiste
- Diététiste professionnel-nutritionniste ou diététiste professionnelle-nutritionniste ou diplômé ou diplômée universitaire en diététique
- Hygiéniste dentaire ou technicien ou technicienne en hygiène dentaire
- Hygiéniste du travail
- Ingénieur biomédical ou ingénieure biomédicale
- Inhalothérapeute ou technicien ou technicienne de la fonction respiratoire
- Instituteur ou institutrice clinique (laboratoire)
- Instituteur ou institutrice clinique (radiologie et laboratoire)
- Photographe médical ou photographe médicale
- Technicien ou technicienne en circulation extracorporelle
- Technicien ou technicienne en diététique
- Technicien ou technicienne en électrodynamique
- Technicien ou technicienne en électro-encéphalographie
- Technicien ou technicienne en électrophysiologie médicale
- Technicien ou technicienne en génie biomédical
- Technicien ou technicienne en hémodynamique
- Technicien ou technicienne en hygiène du travail
- Technicien ou technicienne en physiologie cardio-respiratoire
- Technologiste en hémodynamique
- Technologiste médicale ou technologiste médicale ou technicien de laboratoire médical diplômé ou technicienne de laboratoire diplômée
- Technologue en médecine nucléaire

- Technologue en radiodiagnostic
- Technologue en radio-oncologie
- Technologue spécialisé ou technologue spécialisée en radiologie

SERVICES PSYCHOSOCIAUX

- Agent ou agente de planification et de programmation des services sociaux
- Agent ou agente de relations humaines
- Animateur ou animatrice communautaire
- Animateur ou animatrice de pastorale
- Conseiller ou conseillère en enfance inadaptée
- Criminologue
- Éducateur ou éducatrice
- Organisateur ou organisatrice communautaire
- Psychoéducateur ou psychoéducatrice ou spécialiste en réadaptation psychosociale
- Psychologue ou thérapeute du comportement humain
- Spécialiste en activité clinique
- Technicien ou technicienne en assistance sociale
- Technicien ou technicienne en éducation spécialisée
- Technicien ou technicienne en gérontologie
- Technicien ou technicienne en loisirs
- Travailleur ou travailleuse communautaire
- Travail social professionnel ou travailleuse sociale professionnelle ou agent ou agente d'intervention en service social

RÉADAPTATION

- Assistant-chef ou assistante-chef physiothérapeute
- Audiologiste-orthophoniste ou thérapeute de la parole, du langage et de la communication
- Audiologiste ou thérapeute de l'ouïe
- Audioprothésiste
- Chargé ou chargée de l'enseignement clinique (physiothérapie)
- Éducateur physique ou éducatrice physique
- Ergothérapeute ou thérapeute de la réadaptation fonctionnelle par l'activité
- Orthésiste- prothésiste
- Orthopédagogue
- Orthophoniste ou thérapeute de la parole, du langage et de la communication
- Physiothérapeute ou diplômé ou diplômée universitaire en réadaptation physique
- Rééducateur ou rééducatrice en psychomotricité
- Responsable d'unité de vie ou de réadaptation
- Technicien ou technicienne en orthèse/ prothèse
- Technicien ou technicienne en réadaptation

Source : Association des conseils multidisciplinaires du Québec, 2015

Annexe 4 Fiches descriptives des indicateurs de qualité et de performance

Indicateur 1 : Appréciation des Regroupements disciplinaires	
Description	
Définition	<ul style="list-style-type: none"> Note d'appréciation des regroupements disciplinaires variant entre 1 (très insatisfaisant) et 5 (très satisfaisant) donné par chaque participant ayant complété le sondage d'appréciation. Perception des membres du CM quant à l'importance de participer aux activités.
Raison d'être	<ul style="list-style-type: none"> Avoir une appréciation des regroupements disciplinaires par les membres du CM. Évaluer l'intérêt des membres du CM de participer aux activités.
Type d'indicateur	<ul style="list-style-type: none"> Rendement-efficacité : extrants.
Seuil de réussite	<ul style="list-style-type: none"> La note d'appréciation globale des Regroupements disciplinaires est supérieure à 4. Les membres du CM jugent important de participer aux activités du CEM.
Source de données	Données administratives (issues du sondage d'appréciation des regroupements disciplinaires par titres d'emploi).

Indicateur 2 : Appréciation annuelle des Midis à savoirs	
Description	
Définition	Note d'appréciation des Midis à savoirs variant entre 1 (très insatisfaisant) et 5 (très satisfaisant) donné par chaque participant
Raison d'être	Avoir une appréciation des Midis à savoirs par les membres du CM
Type d'indicateur	Rendement-efficacité : extrants
Seuil de réussite	La note d'appréciation globale des Midis à savoirs est supérieure à 4
Source de données	Données administratives (issues du sondage d'appréciation annuel des Midis à savoirs)

Indicateur 3 : Appréciation des Rendez-vous scientifiques	
Description	
Définition	Note d'appréciation des Rendez-vous scientifiques variant entre 1(très insatisfaisant) et 5 (très satisfaisant) donné par chaque participant
Raison d'être	Avoir une appréciation des Rendez-vous scientifiques par les membres du CM
Type d'indicateur	Rendement-efficacité : extrants
Seuil de réussite	La note d'appréciation globale des Rendez-vous scientifiques est supérieure à 4
Source de données	Données administratives (issues du sondage d'appréciation Rendez-vous scientifiques)

Indicateur 4 : Nombre annuel de visites de la page web des Veilles informationnelles (VI)	
Description	
Définition	Nombre qui mesure la fréquentation des veilles informationnelles
Raison d'être	Faire un suivi de l'intérêt des membres du CM sur les VI
Type d'indicateur	Rendement-efficacité : extrants
Seuil de réussite	Les Veilles informationnelles sont visitées au moins 100 fois chacune d'elles par année (repère quantitatif)
Source de données	Données du webmaster du site web de veille

Indicateur 5 : Nombre annuel de visites de la page web du CEM	
Description	
Définition	Nombre qui mesure la fréquentation des veilles informationnelles
Raison d'être	Faire un suivi de l'intérêt des membres du CM
Type d'indicateur	Rendement-efficacité : extrants
Seuil de réussite	Les Veilles informationnelles sont visitées au moins 3000 fois par année (repère quantitatif) Nombre d'abonnement à la liste d'envois courriels du CEM : 3000
Source de données	Données du webmaster du site web (DRHCAJ)

Indicateur 6 : Pourcentage des 67 titres d'emplois des membres du CM ayant eu une veille informationnelle	
Description	
Définition	Nombre de titres d'emplois ayant eu une veille informelle ramené au nombre total de titres d'emplois
Raison d'être	Faire un suivi sur la production des veilles informationnelles pour les membres du CM
Type d'indicateur	Rendement-efficacité : résultats immédiats
Seuil de réussite	40% des 67 titres d'emploi regroupant le CM d'ici 2023 à raison de 10% des titres par an (10% des titres d'emploi ciblés pour 2018- 2020 soit 7 veilles informationnelles déployées)
Source de données	Données administratives du CEM

Indicateur 7 : Pourcentage des membres du CM participants aux activités du CEM par type d'activité et type d'emploi	
Description	
Définition	Nombre de membres du CM participants aux activités ramené au nombre total de participants par type d'activités du CEM
Raison d'être	Évaluer la participation des membres du CM aux activités du CEM
Type d'indicateur	Rendement-efficacité : résultats immédiats
Seuil de réussite	80% des 2700 membres du CM participent aux activités du CEM (Nombre d'activités différentes par membre)
Source de données	Données administratives du CEM (inscription et participation)

*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal*

Québec 

