

**CONSEIL DES
INFIRMIÈRES ET
INFIRMIERS**

RAPPORT ANNUEL

2024-2025

Daphney Prophète
Présidente
Conseil des infirmières et infirmiers

31 mars 2025

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

Québec 



RAPPORT ANNUEL
31 MARS 2025
CONSEIL DES INFIRMIÈRES ET
INFIRMIERS

Présenté au comité de vigilance et de la qualité (CVQ)

1. Introduction

Le présent rapport couvre les activités du comité exécutif du conseil des infirmières et infirmiers (CECII) pour la période du 1^{er} avril 2024 au 31 mars 2025. Durant cet exercice, le comité s'est réuni à vingt-deux reprises, a accueilli de nouveaux membres, a renforcé son rayonnement auprès des équipes cliniques et a contribué, par ses avis et recommandations, au maintien de la qualité et de la sécurité des soins infirmiers au CIUSSS-EMTL.

2. Composition du comité

Membres	Fonctions
Daphney Prophète	Présidente — Adjointe à la directrice des soins infirmiers
Sabrina Primiano	Vice-Présidente — Chef de service qualité et sécurité en soins infirmiers
Paméla Fernandez-Plante	Vice-Présidente — Infirmière clinicienne
Reginald Belmeus	Trésorier - Infirmier clinicien, assistant au supérieur immédiat
Sabine Valcourt	Secrétaire - Conseillère en soins infirmiers volet matériel et équipements de soins infirmiers
Rosemary Lemaire	Conseillère - Infirmière clinicienne, assistante au supérieur immédiat (congé de maternité mars 2024)
Santa Matani	Conseillère — Infirmière
Nora Abouche	Conseillère - Infirmière clinicienne, assistante au supérieur immédiat
Gwenaelle Le Moual	Conseillère — Conseillère en soins infirmiers - Prévention et contrôle des infections
Gaëlle Jean-Louis	Conseillère — Chef d'unité - CHSLD J.-Henri Charbonneau
Yvena Luc-Salomon	Conseillère — Infirmière
Julie Charbonneau	Conseillère — Infirmière praticienne spécialisée en soins de première ligne (IP SPL)
Myriam Lalonde	Présidente du CRI — Infirmière clinicienne
Lynda Khecib	Présidente du CIIA — Infirmière auxiliaire

Invités permanents	Fonctions
Lina Spagnuolo	Directrice des soins infirmiers
Jean-François Fortin Verreault	Président-directeur général
Marcella Ferrada	Professeure adjointe — Faculté des sciences infirmières — Université de Montréal
Mélanie Bergeron	Enseignante en soins infirmiers — Collège de Maisonneuve

Invités ponctuels	Fonctions
Youssef Zakaria	Membre observateur - Infirmier praticien spécialisé en soins aux adultes (IPSSA)

Nous remercions chaleureusement Maude Lemieux et Marie-Hélène Goulet, dont le mandat a pris fin au cours de l'année, pour leur engagement et la qualité de leurs contributions au comité.

3. Présentation du mandat

(Mise à jour selon la Loi 34 – Santé Québec, articles 300 à 308)

Le Conseil des infirmières et infirmiers (CII) regroupe l'ensemble des infirmières, infirmiers, infirmières praticiennes spécialisées ainsi que les infirmières et infirmiers auxiliaires qui exercent leur profession au sein de l'établissement (art. 300).

Responsabilités envers le Conseil interdisciplinaire d'évaluation des trajectoires et de l'organisation clinique (CIETOC)

Le CII doit, du point de vue infirmier (art. 301) :

1. Évaluer la pertinence et l'efficacité des trajectoires de services cliniques ;
2. Se prononcer sur l'organisation technique, scientifique et clinique ;
3. Commenter la distribution des services cliniques ;
4. Donner tout avis supplémentaire demandé par le CIETOC.

Responsabilités envers la Directrice des soins infirmiers (DSI)

Conformément à l'art. 302, le CII doit :

1. Apprécier la qualité des actes infirmiers et des activités visées à l'art. 36.1 de la Loi sur les infirmières et infirmiers ;
2. Recommander :
 - a) les règles de soins infirmiers applicables ;
 - b) les règles relatives aux soins médicaux et à l'utilisation des médicaments ;
 - c) la distribution appropriée des soins dispensés ;
3. Proposer les moyens d'évaluer et de maintenir la compétence infirmière ;
4. Assumer tout mandat confié par la DSI.

Ces fonctions sont exercées en tenant compte de la qualité, de l'efficacité des services et des ressources disponibles.

Fonctionnement et délégations

Le CII peut s'adjoindre des experts (art. 303) et créer des comités spécialisés, notamment pour les IPS ou les infirmières auxiliaires, auxquels il peut déléguer ses fonctions (art. 304).

Un Comité exécutif composé d'au moins 4 infirmières ou infirmiers (dont une IPS et une infirmière auxiliaire) ainsi que de la DSI exerce les pouvoirs nécessaires, supervise les autres comités et assure le suivi de la qualité (art. 305).

Le CII peut adopter des règlements de régie interne et de fonctionnement de ses comités, soumis à l'approbation de la DSI (art. 306).

Toute recommandation d'un comité spécialisé qui n'est pas retenue par le comité exécutif est transmise au PDG avec motifs (art. 307).

Le CII dépose un rapport annuel à la DSI et au conseil d'administration sur l'exécution de ses fonctions et les avis émis (art. 308).

Ainsi, le CII et son Comité exécutif demeurent les garants de la qualité, de la sécurité et de l'efficacité des soins infirmiers, tout en jouant un rôle consultatif stratégique au sein de l'établissement Santé Québec.

4. Objectifs spécifiques (2024-2025)

Nos priorités stratégiques visent à consolider notre gouvernance, mobiliser les membres, soutenir le développement professionnel et maintenir une vigie constante de la qualité et de la sécurité des soins au sein du CIUSSS-EMTL.

- | | |
|-------------|--|
| CII | <ol style="list-style-type: none">1. Renforcement de la gouvernance : recruter, accueillir et former de nouveaux membres ; réviser le règlement interne et tenir des élections pour pourvoir les postes vacants.2. Rayonnement et mobilisation : accroître la visibilité interne/externe, renforcement de la présence sur le terrain, organiser mini-conférences et activités sociorécréatives.3. Qualité, sécurité et veille clinique : Surveillance des incidents/accidents, suivi des événements sentinelles, formulation d'avis et de recommandations, contribution aux initiatives organisationnelle (Agrément Canada, Dossier santé numérique).4. Collaboration stratégique : travailler de concert avec la DSI, le PDG, le CMSS, le CMDPSF, les CII du Québec (ACIIQ) et chapeauter le CRI/CIIA. |
| CIIA | <ol style="list-style-type: none">1. Recrutement et visibilité : attirer de nouveaux membres et promouvoir le CIIA auprès des infirmières auxiliaires.2. Proximité avec le personnel : visites d'unités de soins pour recueillir les préoccupations et suggestions.3. Valorisation de la pratique : mettre l'expertise auxiliaire au service de l'efficacité des soins.4. Synergie, collaboration interprofessionnelle : maintenir une collaboration étroite avec le CECII, la DSI et le PDG. |
| CRI | <ol style="list-style-type: none">1. Structure et gouvernance : tenir des élections pour les postes clés et organiser le colloque CESI 2024 en partenariat avec le CECII/CESI.2. Recrutement et intégration : accueillir la nouvelle relève, animer des activités de réseautage et de reconnaissance (ex. : « Un CRI pour la relève ! »).3. Soutien académique : accompagner la préparation à l'examen d'admission professionnel et offrir un débriefage post-examen.4. Développement professionnel : proposer des ateliers, mentorat et solutions aux défis rencontrés par les nouvelles infirmières. |

5. Bilan des activités (2024-2025)

Durant l'exercice financier 2024-2025 :

- Le comité exécutif a tenu 10 séances régulières
- Le PDG a participé à 9 de ces rencontres, ses autres obligations professionnelles l'ayant empêché d'assister à l'une d'elles
- 5 rencontres statutaires ont eu lieu entre la présidente et les vice-présidentes du CECII et la DSI
- Le CII dans son ensemble a tenu un total de 22 réunions, incluant les 10 séances du comité exécutif

Dans l'ensemble, le CII a atteint la majorité des cibles prévues par son plan d'action 2024-2025 : recrutement et intégration de quatre nouveaux membres, réalisation de la tournée des installations, diffusion de cinq recommandations, assurant ainsi une vigie active de la qualité et de la sécurité des soins.

Les midis-conférences ont été reportés à l'automne 2025, les conférenciers pressentis étant mobilisés par des bris de service ou d'autres priorités organisationnelles.

Globalement, près de 80 % des actions sont complétées ; les activités reportées figurent déjà à la planification 2025-2026.

Faits saillants du CII

Modification au règlement concernant la régie interne du conseil — Composition et modalité de fonctionnement (résolution du CA)

Afin de favoriser une participation active et une représentation équitable, l'appartenance à une direction administrative n'est plus un critère de siège : les directions ont été retirées de la nomenclature des membres du CECII.

La représentativité est désormais fondée sur les secteurs d'activité clinique. Ainsi, deux membres issus de la même direction peuvent désormais représenter des secteurs distincts et complémentaires à nos mandats, assurant une représentativité plus équilibrée de l'ensemble des milieux de soins.

Recrutement de nouveaux membres (coopté et élu) :

- Campagne de recrutement par note de service et intranet ;
- Conception d'affiches « Nous recrutons »
- Affiche interne recherche des candidats ;
- Rencontres d'informations ciblées auprès de candidates potentielles ;
- Partage de l'affiche sur LinkedIn ;
- Journée d'observation au sein du comité

Ces démarches ont mené à la cooptation de quatre nouveaux membres et, pour la première fois, à l'accueil d'un membre observateur, renforçant ainsi la représentativité et l'ouverture du conseil.

Accueil et intégration des nouveaux membres au sein de l'exécutif :

- Nouvelle présidente du CIIA
- Nouvelle présidente du CRI
- Nouvelles conseillères au CII
- Partage de la trousse d'accueil et l'offre de service du CECII avec les nouveaux membres
- Publication d'affiches pour promouvoir l'offre de service du CRI et du CIIA

Toute année, le CECII a accueilli plusieurs nouveaux membres, Plusieurs conseillères ont également rejoint le conseil.

Pour assurer une transition harmonieuse et favoriser leur pleine intégration, une trousse d'accueil complète et un document présentant l'offre de service du CECII ont été partagés avec tous les nouveaux membres.

Un soutien particulier a été mis en place avec la libération spécifique de notre vice-présidente, Sabrina Primiano, qui accompagne directement les nouvelles présidentes du CRI et du CIIA dans l'exécution des mandats de leurs comités respectifs.

Mandats du CECII, rayonnement et visibilité auprès de ses membres :

- Assemblée générale annuelle en personne et en virtuel (juin 2024) : 76 membres ont officiellement participé à cette rencontre. Le taux de participation réel pourrait être légèrement supérieur en raison de certaines inscriptions qui n'auraient pas été comptabilisées.
- Entrevue vidéo : réalisation conjointe avec Mme Marcella Ferrada pour le cours SOI-1803 – Initiation aux sciences infirmières de l'Université de Montréal, contribuant à faire connaître le CECII auprès de la relève étudiante.
- Tournée des milieux destinée à rencontrer le personnel infirmier et recueillir leurs préoccupations :
 - Hôpital Santa Cabrini : unités 2AB, 2C et 4^e étage.
 - CHSLD Jeanne-Leber : unités 2^e, 4^e, 6^e, 7^e et 10^e.
 - Institut universitaire en santé mentale de Montréal (IUSMM) : Urgence.

Tournée des membres

Le CII dispose d'un mandat consultatif auprès du président-directeur général (PDG), lui permettant de se prononcer sur l'organisation scientifique et technique du centre, ainsi que sur l'évaluation et le maintien des compétences professionnelles des infirmières. Dans cette optique le CII a rencontré ses membres dans le cadre d'une tournée qui s'inscrit parfaitement dans son mandat et ses fonctions.

Démarche de visite et échange avec les membres ;

1. La démarche de visite des unités se déroule en plusieurs étapes.
2. D'abord, le gestionnaire concerné est sollicité pour organiser la visite, afin d'assurer une collaboration et une préparation adéquates.
3. Ensuite, les équipes de soins sont rencontrées sur le terrain, permettant de recueillir leurs observations et leurs préoccupations.

4. Enfin, les faits saillants et les recommandations découlant de ces rencontres sont présentés en comité exécutif, réunissant notamment la directrice des soins infirmiers (DSI) et le PDG, afin de valider les suites à donner et d'orienter les décisions nécessaires à l'amélioration de la qualité des soins.

En somme, la tournée des membres constitue un levier essentiel pour évaluer la qualité des actes infirmiers posés, renforcer la mobilisation des infirmières, en les impliquant dans l'identification des problématiques et des pistes de solution et instaurer des alliances stratégiques. Elle permet également de documenter les réalités du terrain, de formuler des recommandations pertinentes et d'agir, dans une approche collaborative, pour une prestation de soins infirmiers toujours plus sécuritaire et de haute qualité.

Partenariat stratégique avec la haute direction

Le CECII a maintenu tout au long de l'année une étroite collaboration avec la direction de l'établissement. Cette synergie s'est concrétisée par :

- Des rencontres mensuelles regroupant le CECII, le président-directeur général et la DSI
- Une participation active au CIETOC (Conseil interdisciplinaire d'évaluation des trajectoires et de l'organisation clinique), où la DSI et la présidente du CII sont désormais membres permanents suivant la révision du règlement interne
- Une représentation au conseil d'administration de l'établissement pour porter la voix infirmière aux hautes instances
- Une implication dans les discussions concernant la transition vers Santé Québec, assurant que les préoccupations de la profession infirmière sont prises en compte dans cette transformation majeure du réseau

Pratique infirmière et vigie qualité et sécurité :

Au cours de l'exercice, le CECII a joué un rôle actif dans l'évolution des pratiques infirmières et la promotion de soins sécuritaires et de qualité. Ses interventions se sont articulées autour de trois axes principaux :

- Analyse et révision documentaire :
Le comité a examiné et commenté plusieurs documents déterminants pour la pratique infirmière, notamment :
 - Protocole infirmier — Cododo de jumeaux à l'unité de soins intensifs néonataux
 - Protocole interdisciplinaire Prévention, évaluation et gestion de la douleur chez le nouveau-né
 - RSI-18 Pratique infirmière en dialyse péritonéale
 - RSI-19 Évaluation de la photographie du fond de l'œil de l'utilisateur diabétique de type 2 dans le but de détecter les signes associés à la rétinopathie diabétique
 - RSI-20 Règle de soins infirmiers sur l'implant contraceptif à l'étonogestrel
 - RSI-21 Règle de soins constat de décès
 - RSI —1 Prescription infirmière
- Concertation et surveillance de la qualité
Le CECII a également participé à plusieurs rencontres stratégiques avec divers intervenants :

- Les professeures Marie-Hélène Goulet et Christine Genest — Présentation de la nouvelle structure du programme de Maîtrise en sciences infirmières, option pratique infirmière spécialisée de l'UdeM
 - Les responsables de la démarche de développement durable/santé environnementale (DDSE) pour intégrer cette dimension aux soins infirmiers
 - Laurence Macbeth, conseillère-cadre soins infirmiers - volet soins à domicile, concernant le constat de décès à distance
 - Hugo Tremblay, conseiller-cadre — dépendance et itinérance, pour la révision de la politique « Repérage, détection et intervention précoce en matière de dépendance » (POL-118)
 - Présentation des conseillers de la gestion intégrée des risques sur les formulaires AH-223 et la gestion des événements sentinelles
 - Isabelle Tremblay, coordonnatrice clinico-administrative du programme de prévention et contrôle des infections, pour un bilan des activités de prévention et contrôle des infections
 - Alexandrine Côté, commissaire aux plaintes, pour discuter du processus de traitement des plaintes
- Visite préparatoire Agrément Canada — chapitre 2 Leadership

Le 7 octobre 2024, la présidente du CII a participé à la rencontre avec les visiteurs d'agrément portant sur l'évaluation des besoins, la planification stratégique et la gestion intégrée.

Avis et recommandations :

Le CECII a formulé cinq recommandations suite aux tournées des membres effectuées dans les différentes installations. Ces recommandations découlent directement des observations terrain et visent l'amélioration continue de la pratique infirmière au sein de l'établissement.

Le conseil assure un suivi rigoureux des avis antérieurement soumis, vérifiant leur mise en œuvre et leur impact sur la pratique infirmière.

Contribution au transfert des connaissances :

Le comité a planifié une série de midi-conférences pour 2025, en réponse aux besoins identifiés lors des tournées des membres. En raison d'enjeux de disponibilité des conférenciers et de la multiplicité des projets en cours, ces séances ont été reportées à l'automne 2025. Trois conférences sont en préparation :

- Une présentation sur l'évaluation et la gestion de la douleur incluant la méthode PQRSTUV et les meilleures pratiques en vigueur au CIUSSS-EMTL
- Une intervention abordant les types de douleur, les interventions appropriées et les conséquences d'un soulagement inadéquat
- Une présentation couvrant l'évaluation objective, la reconnaissance des signes d'infection et les ressources disponibles en soins de plaies

Ces initiatives visent à renforcer le jugement clinique des infirmières, soutenir particulièrement la relève et optimiser la qualité des soins prodigués aux usagers.

Autres activités :

Le CECII a assuré une présence active dans de nombreuses instances décisionnelles et consultatives :

- **Représentation et collaborations organisationnelles :**
 - Comité de la qualité des pratiques cliniques interdisciplinaires (CQPCI)
 - Comité gestion des risques (CGR)
 - Comité des affaires universitaires (CAU)
 - Implication dans le comité préparatoire de la semaine de sécurité des usagers
 - Comité promoteur du Centre d'excellence en soins infirmiers
 - Assemblée générale annuelle de l'OIIQ
 - Renouvellement de l'adhésion à l'Association des CII du Québec (ACIIQ)
 - Colloque de l'ACIIQ
 - Table des CII
 - Forum des associations de conseil professionnel de santé et de service sociaux
 - Comité vigilance et qualité (CVQ)
 - Comité promoteur du Centre d'excellence en soins infirmiers (CESI)
 - Participation au jury du comité de sélection pour les prix d'excellence 2025

- Suivi des résultats de l'examen professionnel de l'OIIQ ;
- Participation à l'animation de l'atelier préparatoire à l'examen de l'OIIQ ;
- Participation à la rencontre délégation des infirmières du Chili.

Faits saillants du CIIA

- Recrutement de deux nouveaux membres :
 - Éric Nzita Muller
 - Rose-Junelle Badin.
- Le CIIA s'est réuni à quatre reprises au cours de l'année
- Sa présidente a également pris part aux séances de travail du CII, assurant une cohérence étroite entre les deux comités.
- Le CIIA a participé activement à la tournée des membres, offrant la perspective auxiliaire lors des visites d'unités.
- Participation à l'assemblée générale annuelle 2023-2024 du CECII ;

Faits saillants du CRI

- Recrutement et accueil de quatre nouveaux membres
 - Jean-Nicolas Sénécal,
 - Annie-Pier Girard
 - Naomie Grondin-Nadreau
 - Kristel Escobar

Autres activités

- Visite des CEPI/CEPIA dans divers milieux de soins après l'examen professionnel ;
- Organisation, en collaboration avec le CESI et le CECII, de la semaine des équipes de soins ;
- Participation à l'atelier de préparation à l'examen professionnel (OIIQ/OIIAQ) ;
- Participation à l'assemblée générale annuelle 2023-2024 du CECII ;

- Collaboration à l'organisation de l'assemblée générale 2024-2025.

Situation budgétaire au 31 mars 2025

Le bilan financier du CII au 31 mars 2025 révèle un dépassement budgétaire significatif. Le dépassement s'explique directement par la mise en place — pour une première fois — d'un CII entièrement pourvu, ce qui a entraîné un volume d'activités et de libérations considérable.

Rubriques	Budget	Dépenses	Écarts
Dépenses salariales en heures	927 H	1359 H	-431 H
Dépenses salariales en argent	39 147 \$	80 060 \$	-40 913 \$
Fournitures et autres charges (bannière, lanières, crayons, signets, etc.)	2 500 \$	5 171 \$	-2 671 \$

- Les dépenses salariales ont atteint 1359 heures contre 927 prévues, soit un écart de 431 heures
- En termes monétaires, ces dépenses salariales représentent 80 060 \$ contre 39 147 \$ budgétés, pour un dépassement de 40 913 \$
- Les frais de fonctionnement (fournitures, bannières, signets, etc.) se sont élevés à 5 171 \$ contre 2 500 \$ alloués, générant un écart négatif de 2 671 \$

6. Perspectives d'actions (2025-2026)

En 2025-2026, le **CII** entend poursuivre son rayonnement et son rôle de référence :

CII

- Promouvoir son offre de services auprès des infirmières et infirmiers ;
- Augmenter la visibilité du CII à l'intérieur et à l'extérieur de l'organisation ;
- Être une référence pour les membres ;
- Poursuivre la tournée des membres dans les différentes installations ;
- Sonder ses membres pour mieux connaître leurs enjeux et répondre à leurs besoins en matière de qualité et sécurité des soins ;
- Évaluer et développer des activités sociorécréatives pour une meilleure cohésion et stabilité au sein du CII ;
- Consolider le leadership de son exécutif afin de mieux soutenir ses membres ;
- Assurer le rayonnement du CII ;
- Poursuivre son travail de collaboration avec le PDG et la DSI pour répondre à ses mandats ;
- Travailler de concert avec le Conseil multidisciplinaire de services de santé et de services sociaux (CMSSSS) et le conseil des médecins, dentistes, pharmaciens et sages-femmes (CMDPSF) ;
- Poursuivre l'organisation des midis-conférences annuellement ;
- Poursuivre la participation aux différents comités de sélection pour des prix (Excellence, enseignement, etc.) ;

- Participer aux activités de recrutement et de rétention ;
- Participer aux activités de reconnaissance ;
- S'assurer d'être à l'affût des nouveautés dans la pratique infirmière ;
- Assurer une vigie de la qualité et sécurité des soins infirmiers ;
- Consulter les rapports trimestriels du registre local des incidents et accidents (AH-223) du CIUSSS-EMTL afin de bien connaître les enjeux et d'ensuite orienter nos actions en conséquence ;
- Émettre des avis et recommandations en lien avec ses mandats ;
- Suivre le projet Dossier santé numérique ;
- Suivre l'avancement du dossier Santé Québec ;
- Collaborer avec les CII du Québec.

Le CIIA se concentrera sur le recrutement d'un nouveau membre, l'accroissement de sa visibilité et la valorisation de la pratique auxiliaire :

CIIA

- Recrutement d'un nouveau membre afin de pourvoir le poste vacant ;
 - Augmenter la visibilité du CIIA au sein de ses membres ;
 - Être à l'écoute des suggestions de ses membres ;
 - Mettre à contribution son champ de pratique en vue d'améliorer l'efficacité des soins et services offerts ;
- Organiser des activités pour augmenter le sentiment d'appartenance (midi-conférence, activité pour la semaine des équipes de soins, réseautage, etc.)
- Organiser un kiosque pour promouvoir le CIIA dans le cadre de la semaine des équipes de soins.
- Collaborer avec le CECII pour répondre à ses mandats.

CRI

Le CRI visera à pourvoir son poste vacant, à reconnaître la relève et à soutenir l'intégration des nouvelles infirmières et CEPI/CEPIA :

- Recrutement d'un nouveau membre pour pourvoir le poste vacant.
- Organiser des activités de reconnaissances des pairs de la relève des infirmières : « Un CRI pour la relève ! »;
- Organiser un kiosque pour promouvoir le CRI dans le cadre de la semaine des équipes de soins.
- Favoriser l'intégration des nouvelles infirmières et infirmiers, infirmières et infirmiers auxiliaires, CÉPI/CÉPIA et IPS ;
- Accompagner les infirmières et infirmiers dans leur préparation à l'examen professionnel (OIIQ et OIIAQ) ;
- Organiser une activité d'échange après l'examen professionnel tel comme la tournée des membres ;
- Valoriser le sentiment d'appartenance au CIUSSS-EMTL par l'entremise des activités de réseautage professionnel ;
- Aider les nouvelles infirmières et infirmiers à trouver des solutions face aux divers enjeux rencontrés dans les milieux de soins.

L'ensemble de ces actions témoigne de l'engagement des comités à soutenir l'excellence des soins infirmiers et à représenter efficacement les préoccupations de tous les membres de la profession au sein de l'établissement.

7. Conclusion

Le CECIL a rempli avec succès son mandat en 2024-2025, malgré les défis liés à la réorganisation provinciale et aux contraintes budgétaires. Au terme de l'exercice 2024-2025, le conseil a franchi des étapes décisives : conseil désormais complet, cinq recommandations stratégiques émises, tournée élargie des milieux et participation accrue aux instances de gouvernance.

Pour 2025-2026, nous demeurons pleinement engagés à exercer une vigie étroite de la qualité et de la sécurité des soins, à consolider nos partenariats avec la DSI, le PDG et les autres conseils, et à poursuivre notre rôle de référence pour l'ensemble du personnel infirmier.

Nous remercions sincèrement toutes les infirmières et infirmiers, les gestionnaires et nos partenaires du CIUSSS-EMTL pour leur appui constant. Ensemble, nous continuerons à promouvoir l'excellence, l'intégrité et la compassion qui définissent notre profession et à faire progresser les soins infirmiers au bénéfice de nos usagers.

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

Québec 