

CENTRE D'EXCELLENCE MULTIDISCIPLINAIRE (CEM)

RAPPORT ANNUEL

2022-2023

Direction des services multidisciplinaires
Volet des pratiques professionnelles

Avril 2023

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. PAGE WEB DU CEM.....	8
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>	10
6.4 <i>Midis à savoirs (conférences-midi)</i>	10
6.5 <i>Rendez-vous scientifiques</i>	12
6.6 <i>Veilles informationnelles en mouvement perpétuel</i>	12
6.7 <i>Pratiques novatrices et inédites collaboration chercheurs et directions-clientèles</i>	13
7. INDICATEURS ET RÉSULTATS DE QUALITÉ ET DE PERFORMANCE	13
ANNEXE 1 AXES D'INTERVENTION LA DSM- PP	15
ANNEXE 2 ORGANIGRAMME DE LA DSM	16
ANNEXE 3 LISTE DES TITRES D'EMPLOIS MEMBRE DU CM	17
ANNEXE 4 FICHES DESCRIPTIVES DES INDICATEURS DE QUALITÉ ET DE PERFORMANCE	19

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 Direction des services multidisciplinaires (DSM), a poursuivi cette année le maintien, mais aussi le développement de ses activités. Et ce, pour permettre de rejoindre les 2 800 techniciens et professionnels que composent le Conseil multidisciplinaire du CIUSSS-EMTL (CM). Notamment, la programmation des Midis à savoirs s'est maintenue en mode virtuel et sur une base mensuelle. Cette activité de diffusion des connaissances est largement appréciée et bénéficie d'une cote de popularité grandissante auprès des employés, mais aussi auprès d'un public nombreux provenant du réseau de la santé, du communautaire et de la population en général.

Les rendez-vous scientifiques ont également été poursuivis. Ces événements sont l'occasion de développer nos partenariats avec les maisons d'enseignement ainsi que d'être à l'affût de l'émergence des connaissances provenant des étudiants à la maîtrise et au doctorat. De plus, cette année encore, des regroupements disciplinaires ont permis de rassembler des techniciens et professionnels d'une même discipline autour d'activités de transfert de connaissances et de réseautage.

Nous remercions toute l'équipe de la Direction des services multidisciplinaires, volet pratiques professionnelles (DSM-PP) qui a contribué au quotidien à la réalisation des activités du CEM. Comme à chaque année, nous tenons aussi à souligner la contribution de nos partenaires du service de l'audiovisuel et des communications, notamment pour la diffusion d'entrevues en direct, qui demande une coordination et une logistique importante.

Enfin, un merci tout particulier à Angela Lucia, agente administrative, pour son soutien et son savoir-faire inestimables à l'organisation de toutes les activités du CEM.

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, 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 2 800 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 cinq 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 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, les stagiaires, les 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. Ces partenaires renforcent l'arrimage à l'apprentissage, à la science, à l'ancrage dans la communauté et à 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 2 800 professionnels répartis dans environ 70 titres d'emplois ([Annexe 3](#)), et ce, 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 activités de santé publique (DPJSP);
- La Direction des programmes santé mentale, dépendance et itinérance (DPSMDI);
- La Direction de l'hébergement et des soins de longue durée (DHSLD);
- La Direction du soutien à domicile (SAD) et 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

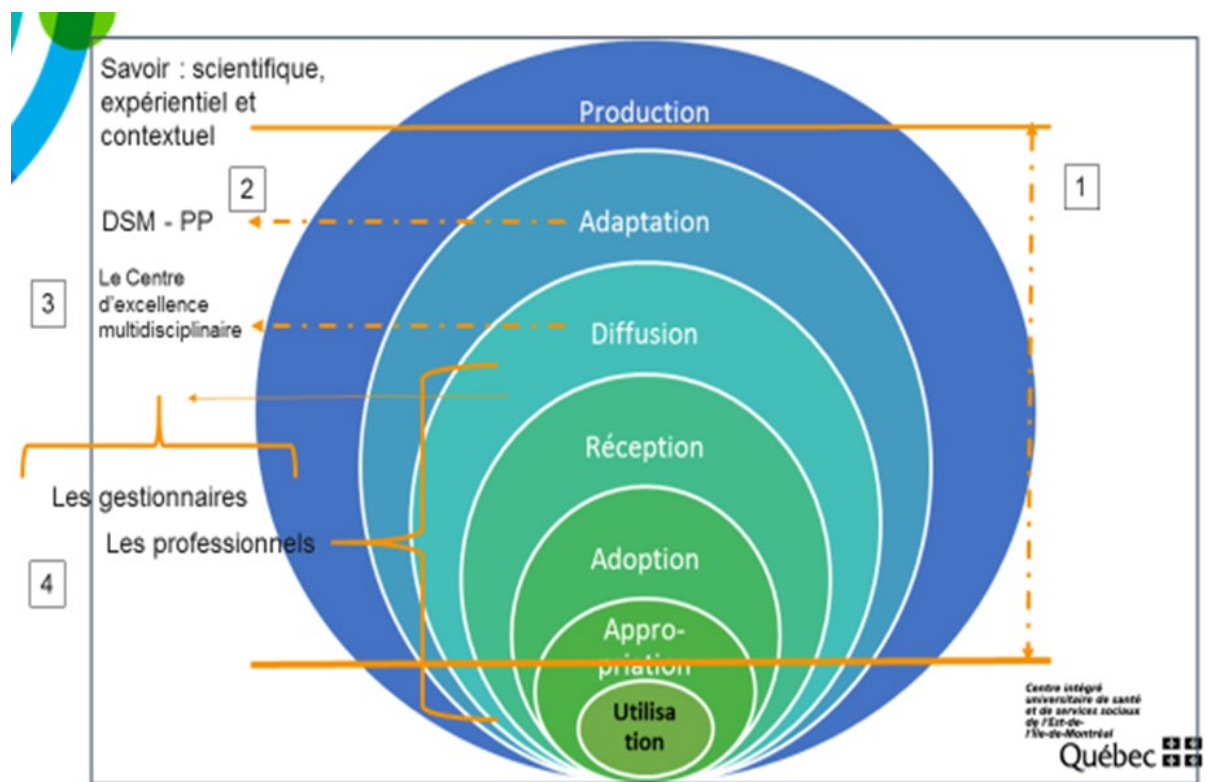
3. Offre de service de la DSM-PP et transfert de connaissances

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) et s'adresse directement à l'écart connu entre les

nouvelles connaissances et leur utilisation (**figure 1**). Ce modèle est intégré dans le cadre de référence de la DSM-PP.

Dans une organisation, les pratiques professionnelles jouent un rôle important dans l'adaptation des connaissances. En soutien aux professionnels, aux intervenants, aux usagers et aux gestionnaires opérationnels, la Direction des services multidisciplinaires, au volet des pratiques professionnelles, reste à l'affût des nouvelles connaissances à diffuser ou à appliquer. Pour ce 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 comme les Rendez-vous scientifiques, les Midis à savoirs (conférences-midi), les veilles informationnelles et les regroupements disciplinaires et l'infolettre « À Savoir ».

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



¹ Lemire, A., Souffez, K. et Laurendeau, M-C. (2009). *Animer un processus de transfert des connaissances- Bilan des connaissances et outil d'animation*. Institut national de santé publique du Québec.

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

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 intra et inter établissements et dans les réseaux communautaires, afin de favoriser 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 : • 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	Hors 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 2 800 membres. Une vitrine de référence sur : • La connaissance spécifique de plus 70 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. Page web du CEM

Le Centre possède sa propre page Web, lancée en juin 2022. Cette page se veut une vitrine de choix pour tous les événements du CEM. Cette plateforme web est dédiée principalement aux membres du Conseil multidisciplinaire, mais s'offre aussi à tout le personnel de notre établissement, aux stagiaires, aux maisons d'enseignement, à nos partenaires externes et en milieu communautaire ainsi qu'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 2022-2023 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 les membres de notre CIUSSS concernés de près par l'encadrement clinique, soit : les professionnels d'encadrement clinique (PEC), ce qui inclut 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). Il s'ajoute à ce groupe, les gestionnaires des équipes cliniques ainsi que 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 a été officiellement lancée en mai 2022. Plus d'une centaine de PEC, de gestionnaires et de conseillers ont été 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.

6.1.1 Formations aux professionnels d'encadrement clinique

En outre des activités relevant de la Communauté de pratique en encadrement clinique, cinq ateliers de formations ont été offerts aux professionnels d'encadrement clinique. L'atelier 1, portant sur les types et les modalités du soutien clinique individuel a été offerts à 45 PEC ; l'atelier 2, portant sur les approches et les stratégies de soutien gagnantes a été offert à 42 PEC ; l'atelier 3, portant sur le soutien à l'équipe, a été offerts à 41 PEC ; et l'atelier 4, portant sur la gestion et la prévention des conflits dans l'équipe, a été offert à 60 PEC. Un atelier spécial, sur les rôles et responsabilités des responsables de ressources (RR), les spécialistes en activités cliniques et les gestionnaires en hébergement santé mentale fut aussi offerts aux RR et SAC de ces ressources (12 personnes).

6.2 Regroupements disciplinaires – CIUSSS-EMTL

Les rencontres des 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 permet d'échanger sur les enjeux propres à la profession. Se mobiliser dans cet objectif est positif pour la valorisation professionnelle. Cette activité est animée par une équipe de conseillers cadres et de conseillers cliniques de la DSM-PP (**Tableau 2**).

Tableau 2 Regroupements disciplinaires organisés

Date	Titres d'emploi - Disciplines	Nombre total par titres d'emploi (Professionnels/intervenants présents)
6 avril 2022	Éducateurs spécialisés	75
12 mai 2022	Professionnels en physiothérapie	72
27 octobre 2022	Orthophonistes et audiologistes	20
8 novembre 2022	Psychologues	33
10 novembre 2022	Professionnels en encadrement clinique	47
16 février 2023	Intervenants en soins spirituels	8
23 février 2023	Psychoéducateurs	38
21 mars 2023	Diététistes et nutritionnistes	20
23 mars 2023	Travailleurs sociaux	162
Grand total d'intervenants joints :		575

6.3 Développement de partenariat

Mise en place d'espaces de communication et de collaboration (ex. : statutaires réguliers) avec le Centre d'excellence des soins infirmiers (CESI), le Bureau de la mission universitaire (BMU) de l'Institut universitaire en santé mentale de Montréal (IUSMM) et la direction scientifique du Centre de recherche de l'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 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 2022-2023, 10 conférences ont été organisées (Tableau 3).

La pandémie a obligé l'ajustement des modalités de présentation pour prioriser le mode virtuel. Ce mode semble avoir été favorable et a fait augmenter le nombre de participants aux conférences des Midis à savoirs depuis.

Cette année, les Midis à savoirs ont attiré 7 324 inscriptions et 4 058 personnes y ont participé, provenant de l'interne et de l'externe de l'établissement.

Un sondage d'appréciation pour tous les participants est maintenant joint au fil de discussion à la fin de chaque rencontre, et ce, d'une part, pour obtenir leur appréciation de la programmation, et; d'autre part, connaître leurs intérêts pour de futures conférences. Ce sondage permet d'offrir une programmation qui répond aux besoins professionnels des participants, tant pour des thèmes plus généraux que pour des sujets spécifiques à un titre d'emploi.

Tableau 3 Thème des conférences des Midis à savoirs

Mois	Thèmes des conférences	Conférenciers
Avril	Mythes et réalités de l'intervention auprès des patients ayant un trouble de la personnalité (TPL).	Dr Pierre David, MD Psychiatre.
Mai	Les inégalités sociales de santé: Quels sont nos leviers pour les réduire?	Dre Janie Houle, psychologue communautaire.
Juin	Gouvernance de l'information, des documents et des archives avec Microsoft 365.	Jeanne Darche, archiviste en gestion des documents numériques pour l'INRS.
Septembre	Briser les tabous: Parlons du suicide.	Dave Morissette, ancien joueur de hockey professionnel, conférencier professionnel et analyste sportif.
Octobre	La bienveillance à l'égard des usagers vulnérables victimes de fraudes, particulièrement de fraudes amoureuses.	Sergent Sébastien Hébert, SPVM et responsable du volet intervention policière auprès des personnes âgées maltraitées (IPAM).
Novembre	Exposition à la violence conjugale et autres victimisations: comment aider les jeunes?	Geneviève Lessard, professeure titulaire à l'École de travail social et criminologie de l'Université Laval et membre de la Société Royale du Canada (Collège de nouveaux chercheurs et créateurs en arts et sciences).
Décembre	L'alimentation intuitive: Une approche positive face à la nourriture.	Caroline Trudeau, nutritionniste-diététiste, membre de l'Ordre des diététistes nutritionnistes du Québec.
Janvier	Apprends-moi à apprendre.	Louise Lemieux, psychoéducatrice et détentrice d'une maîtrise en éducation, professeure invitée au département des sciences de l'éducation et coordonnatrice de l'Unité de recherche en éducation cognitive (UREC) à l'Université du Québec en Abitibi-Témiscamingue (UQAT).
Février	Prévention du suicide: prendre soin de soi pour prendre soin des autres.	Rock-André Blondin, doctorant en psychologie à l'Université du Québec à Montréal et en psychologie à la clinique IMAVI situé à Gatineau et professeur à temps partiel à l'Université d'Ottawa.
Mars	L'autodétermination: (Re)trouver son pouvoir d'agir.	Matin Caouette, psychoéducateur et professeur au département de psychoéducation et travail social de l'Université du Québec à Trois-Rivières.

6.5 Rendez-vous scientifiques

Parvenir à présenter en 3 minutes, top chrono, une recherche, un projet de maîtrise ou de doctorat, une œuvre qui a pris des années 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, provenant de différents établissements d'enseignement.

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.

Tableau 4 Présentateurs et thèmes du Rendez-vous scientifiques

Date	Nombre d'inscriptions	Nombre de participants	Présentateurs	Sujets
14 avril 2022	186	96	Céline Guindon	Le slam comme miroir pour les jeunes membres de gang de rue.
			Simon Laliberté	Humour, rire et douleur chronique.
			Léo-Frédérique Rainville	L'intervention spécifique aux femmes héroïnomanes qui pratiquent l'injection mutilante.
21 mars 2023	85	39	Brehima Camara	Approche communautaire intersectorielle autour des interventions d'accès à l'eau potable, d'hygiène et d'assainissement dans les collectivités locales défavorisées en guinée.
			Jesse Schnobb	Traité de philosophie relationnelle: Pour une version du succès de la gestion d'un projet.
			Sabry Adel Saadi	Expériences des femmes victimes-survivantes de violence conjugale, féminicide et de leur entourage (proches, famille) : exploration des besoins et des services utilisés.

6.6 Veilles informationnelles en mouvement perpétuel

Le plan de veille a été établi en collaboration avec des professionnels et des gestionnaires de la DSM qui ont ciblé des thèmes et des sources de référence. Les services de veille informationnelle sont sous la gouverne des bibliothèques à la Direction de l'enseignement, de la recherche et de

l'innovation (DERI). Cette année a été entièrement consacrée à la reconstruction et la reconfiguration des veilles (anciennes et nouvelles) en fonction des thèmes propres aux disciplines. Le lien pour s'inscrire et accéder aux veilles informationnelles thématiques sera accessible sous peu.

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

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) encourager une mobilisation 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). Cette année, l'exercice de facilitation de projets possibles entre la recherche et la pratique s'est poursuivi. De cela, deux maillages recherche-pratique avec le programme-service d'intervention précoce de la Direction du soutien à domicile et de la réadaptation des programmes SAPA et DI-TSA-DP ont été créés avec deux chercheurs. À la fin du mois de mars 2023, le CEM a relancé un court sondage après avoir abordé avec la direction des services courants (DSM-OP) les liens existants et à développer avec nos partenaires en recherche. Il a été convenu de solliciter à nouveau les équipes pour compléter un court sondage de cinq questions. Cela, afin de mieux saisir les besoins actuels en matière de mobilisation des connaissances (maillages potentiels en recherche-pratique), incluant les priorités qui avaient déjà été ressorties par les équipes de cette direction (suite de la démarche entamée en 2021).

Finaliser cet exercice de facilitation de projets possibles entre la recherche et la pratique se poursuivra donc encore dans la prochaine année.

En ajout à ces actions, des rencontres de réseautage et de partenariat se sont réalisées avec le Centre d'excellence en soins infirmiers et l'adjoint à la Direction de l'enseignement, la recherche et l'innovation. La collaboration avec le centre de recherche de l'IUSMM s'est poursuivie et des chercheurs ayant le potentiel de répondre aux besoins issus de la pratique pourront encore 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	Indicateurs	Seuils de réussite	Résultats	Commentaires
1.	Note d'appréciation des regroupements disciplinaires variant entre 1 (très insatisfaisant) et 5 (très satisfaisant) donnée par chaque participant.	La note d'appréciation globale des Regroupements disciplinaires est supérieure à 4.	4,2/5 Atteint	Aucun.
2.	Note d'appréciation des conférences Midis à savoirs variant entre 1 (très insatisfaisant) et 5 (très satisfaisant) donnée par chaque participant.	La note d'appréciation globale des Midis à savoirs est supérieure à 4.	Non disponible	Sondage unique non fait pour l'année 2023-2024. Chaque MÀS sera sondé pour la prochaine année.
3.	Note d'appréciation des conférences Rendez-vous scientifiques variant entre 1 (très insatisfaisant) et 5 (très satisfaisant) donnée par chaque participant.	La note d'appréciation globale des Rendez-vous scientifiques est supérieure à 4.	4,5/5 Atteint	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 / Non applicable	Interruption de développement et d'accessibilité en 2022-2023. Veilles fonctionnelles prévues en 2023-2024.
5.	Nombre annuel des Veilles informationnelles.	Les Veilles informationnelles sont visitées au moins 100 fois chacune d'elles par année (repère quantitatif).	Non évalué / Non applicable	Absence temporaire de ressources humaines aux communications web et à la DERI pour l'obtention des résultats (gestion de la page web et des veilles informationnelles).
6.	Nombre annuel de visites de la page web du CEM.		Non applicable	Indicateur à mettre en place en 2023-2024.
7.	Nombre de membres du CM participants aux activités ramené au nombre total de participants par type d'activités du CEM.	80% des 2800 membres du CM participent aux activités du CEM (Nombre d'activités différentes par membre).	N/A	Indicateur à modifier et à mettre en place en 2023-2024.

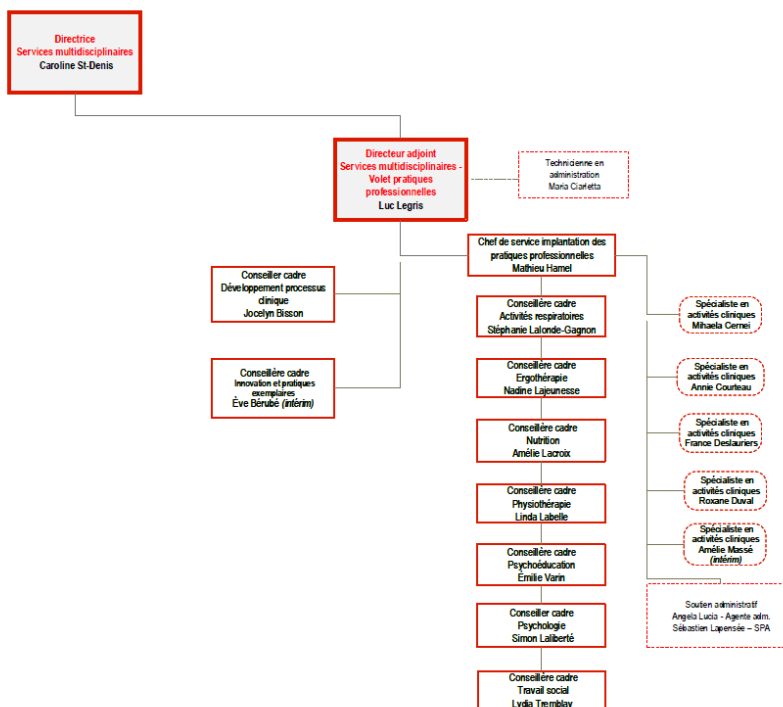
Annexe 1 Axes d'intervention la DSM- PP

1	Développement de la pratique professionnelle	
1.1	Élaborer les processus, trajectoires et services	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	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	Soutenir le développement et l'implantation de l'approche collaborative sur le terrain.
1.4	Évaluer les pratiques et les résultats	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	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	Activités d'enseignement, organisation des conférences midis
2.2	Recherche	Participation à l'élaboration et la conduite de projets de recherche.
2.3	Meilleures pratiques	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	Formation : identifier les besoins, contribuer à l'élaboration et la diffusion des formations.
3.1b	Formation DSM-PP	Formation des membres de la DSM-PP
3.2	Soutien clinique	Soutien clinique
3.3	Conseil multi	Collaboration avec le Conseil Multidisciplinaire
4	Sécurité et qualité de l'acte professionnel	
4.1	Évaluer la pratique	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)	Évaluer les compétences professionnelles
4.3	Développement des pratiques en sécurité	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	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	Participer à l'élaboration / amélioration des outils de dotation
5.2	Entrevues de sélection	Participer aux entrevues de sélection

Annexe 2 Organigramme de la DSM



Direction adjointe des services multidisciplinaires - volet pratiques professionnelles



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	- Note d'appréciation des regroupements disciplinaires variant entre 1 (très insatisfaisant) et 5 (très satisfaisant) donnée 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	- 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	Rendement-efficacité : extrants.
Seuil de réussite	- 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 des Midis à savoirs	
Description	
Définition	Note d'appréciation des Midis à savoirs variant entre 1 (très insatisfaisant) et 5 (très satisfaisant) donnée 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 des sondages d'appréciation 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 : Pourcentage des 70 titres d'emplois des membres du CM ayant eu une veille informationnelle (Indicateur à moduler pour 2023-2024)	
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 de la DERI-service de la bibliothèque.

Indicateur 5 : Nombre annuel de visites de la page web des Veilles informationnelles	
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 veilles informationnelles.
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 (DERI; DRHCAJ).

Indicateur 6 : Nombre annuel de visites de la page web du CEM	
Description	
Définition	Nombre qui mesure la fréquentation de la page web.
Raison d'être	Faire un suivi de l'intérêt des membres du CM.
Type d'indicateur	Rendement-efficacité : extrants.
Seuil de réussite	La page web du CEM est visitée 3 000 fois par année (repère quantitatif) Seuil du nombre de personnes sur la liste d'envois courriels du CEM : 5 000.
Source de données	Données du webmaster du site web (DRHCAJ).

Indicateur 7 : Pourcentage des membres du CM participants aux activités du CEM par type d'activité et type d'emploi (Indicateur à moduler pour 2023-2024)	
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 2800 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 

