Rapport d'activités 2025-2026

RÉSEAU UNIVERSITAIRE
INTÉGRÉ DE SANTÉ
ET DE SERVICES SOCIAUX

RUISSS

Université de Montréal

Le contenu de ce document a été produit par le bureau exécutif du Réseau universitaire intégré de santé et de services sociaux de l'Université de Montréal (RUISSS de l'UdeM) avec la participation des personnes responsables des différentes activités.

Le *Rapport d'activités 2025-2026 du Réseau universitaire intégré de santé et de services sociaux de l'Université de Montréal* a été déposé au comité directeur lors de la séance du 19 octobre 2026.

© Réseau universitaire intégré de santé et services sociaux de l'Université de Montréal, 2026.

La reproduction totale ou partielle de ce document est autorisée à la condition que la source soit mentionnée.

Table des matières

2 Mot de la présidence et de la direction exécutive

4 À propos du RUISSS de l'UdeM

6 Gouvernance

10 Organisations membres représentées dans les instances du RUISSS de l'UdeM

12 **Principales réalisations 2025-2026**

14 Organisation des soins et services :

- **14** Mode de coordination hiérarchisée
- **18** Banque AVC-Québec
- **20** Banque IM♥Québec
- **22** Centre d'expertise en gestion de la douleur chronique
- **24** Centre d'expertise et de collaboration en troubles concomitants
- **27** Comité sur le vieillissement

31 Enseignement et stages :

- **31** Comité de l'enseignement
- **35** Table des soins infirmiers

37 Mobilisation des connaissances :

- **37** Consortium des ressources électroniques

39 L'équipe du bureau exécutif du RUISSS

Mot de la présidence et de la direction exécutive du RUISSS de l'UdeM

Dans un système de santé en profonde transformation, la concertation, le partage d'expertise et la capacité d'agir collectivement sont plus essentiels que jamais. Le RUISSS de l'Université de Montréal occupe une place unique à cet égard. Véritable carrefour réunissant les milieux de la santé, de la recherche et de l'enseignement, il contribue à rapprocher les acteurs du réseau afin de soutenir l'amélioration continue des soins et services au bénéfice de la population.

L'année 2025-2026 a été marquée par un contexte de changements importants, tant sur le plan organisationnel que financier. En cohérence avec les attentes exprimées dans la Loi sur la gouvernance du système de santé et de services sociaux (LGSSSS), le RUISSS a poursuivi son évolution en accordant une attention particulière à l'organisation des soins et services. Malgré les contraintes auxquelles ont dû faire face l'ensemble des partenaires du réseau, la mobilisation des membres et l'engagement de l'équipe du bureau exécutif ont permis de faire progresser des dossiers porteurs et de générer des retombées concrètes pour les établissements, les équipes cliniques, les apprenantes et apprenants, ainsi que les patientes et patients. D'ailleurs, nous avons accueilli une nouvelle patiente-partenaire au sein de la gouvernance du RUISSS de l'UdeM : Mme Catherine Lemyze, qui s'est jointe au comité directeur en mai 2026.

Parmi les réalisations majeures cette année, soulignons les avancées dans la mise en place graduelle du **mode de coordination hiérarchisée des soins et des services**, développé en étroite collaboration avec les établissements, Santé Québec et le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS). Cette approche vise à soutenir la continuité et l'accessibilité des soins, notamment en contexte de bris de services médicaux, en favorisant la collaboration interétablissements, la mutualisation des ressources, le transfert de connaissances et le recours à la télésanté. Une première étape importante a été franchie avec l'élaboration et l'expérimentation d'un processus de gestion des bris de services médicaux touchant la clientèle adulte en santé physique. Les travaux réalisés ont permis de renforcer la capacité du réseau à répondre de façon concertée à ces situations et à maintenir l'accès aux soins pour la population.

Grâce au financement obtenu dans le cadre de l'Opération main-d'œuvre du MSSS, les travaux du **Comité de l'enseignement** se sont également poursuivis avec des résultats significatifs. Le développement des compétences transversales en enseignement clinique a progressé grâce à une collaboration accrue entre les RUISSS, tandis que les travaux entourant l'évaluation de l'expérience des stagiaires et des personnes superviseures ont contribué à l'émergence de nouveaux mandats confiés par le MSSS. Les outils développés permettent aujourd'hui une meilleure planification et un meilleur suivi des stages sur l'ensemble du territoire, soutenant ainsi la formation de la relève en santé.

Les travaux du **Comité sur le vieillissement** ont eux aussi démontré la valeur ajoutée du RUISSS comme espace d'expertise et d'influence. Les recommandations formulées en matière de prévention des chutes chez les personnes âgées se reflètent désormais dans la nouvelle Stratégie nationale de prévention 2025-2035 et dans le Plan national de santé publique 2025-2035. Par ailleurs, les travaux réalisés en santé mentale et itinérance ont

mené à l'octroi d'un nouveau mandat portant sur le développement d'un répertoire des ressources favorisant la santé mentale positive des personnes âgées sur le territoire montréalais.

Dans un contexte budgétaire exigeant, des efforts importants ont également été déployés afin d'assurer la pérennité de plusieurs modèles de services développés par le RUISSS de l'Université de Montréal et rendus disponibles à l'ensemble du Québec. Ces travaux ont notamment touché les **Banques de données AVC-Québec** et **IM♥Québec, le Consortium des ressources électroniques** ainsi que le **Centre d'expertise en gestion de la douleur chronique.** Ils ont permis de préserver des services essentiels et de maintenir une expertise reconnue à l'échelle provinciale.

Cette année a aussi été marquée par un resserrement sans précédent de la collaboration entre les RUISSS, le MSSS et Santé Québec. La création de la **Conférence des RUISSS**, en juin 2026, témoigne d'une volonté commune de renforcer les mécanismes de collaboration afin de soutenir la transformation du réseau et de mieux arrimer les priorités des établissements, des universités et des partenaires gouvernementaux. Cette nouvelle instance constitue une occasion importante de mettre à profit la force du travail collectif au bénéfice de l'ensemble du système de santé et de services sociaux.

À l'heure où le réseau poursuit sa transformation, le rôle du RUISSS comme espace de concertation, d'expertise, d'innovation et de mobilisation des connaissances apparaît plus pertinent que jamais. Les résultats présentés dans ce rapport démontrent que lorsque les établissements, les universités, les partenaires gouvernementaux et les patientes et patients travaillent ensemble, il est possible de développer des solutions concrètes aux défis complexes auxquels notre système de santé fait face.

Nous tenons à remercier chaleureusement toutes les personnes qui contribuent aux travaux du RUISSS de l'UdeM : les membres du comité directeur, les responsables et membres de comités, les directions médicales et administratives des établissements, les utilisatrices et utilisateurs de services, les collaboratrices et collaborateurs de Santé Québec et du MSSS, ainsi que l'ensemble de l'équipe du bureau exécutif. Leur engagement est au cœur des réalisations présentées dans ce rapport et témoigne de la force de notre action collective.

Bonne lecture et au plaisir de poursuivre cette collaboration en 2026-2027.

Marie-Eve Desrosiers

Présidente du RUISSS de l'UdeM
Présidente-directrice générale de Santé Québec – CHUM

Shandi Miller

Directrice exécutive du RUISSS de l'UdeM

À propos du RUISSS de l'UdeM

Le Réseau universitaire intégré de santé et services sociaux de l'Université de Montréal est l'un des quatre RUISSS du Québec. Créés en 2003, les RUISSS ont été intégrés dans la Loi sur les services de santé et les services sociaux (LSSSS) en 2005, puis à la Loi sur la gouvernance du système de santé et de services sociaux (LGSSSS) en 2024.

Dans le cadre de ses travaux, le RUISSS de l'UdeM se concerte et collabore, entre autres, avec les trois autres RUISSS, soit ceux des universités Laval, McGill et Sherbrooke. Leur mission et leurs rôles sont définis dans la LGSSSS :

« Un réseau universitaire intégré de santé et de services sociaux a pour mission de soutenir ses membres dans l'organisation des services et de les mobiliser afin de favoriser l'accès aux services de santé et aux services sociaux »[1].

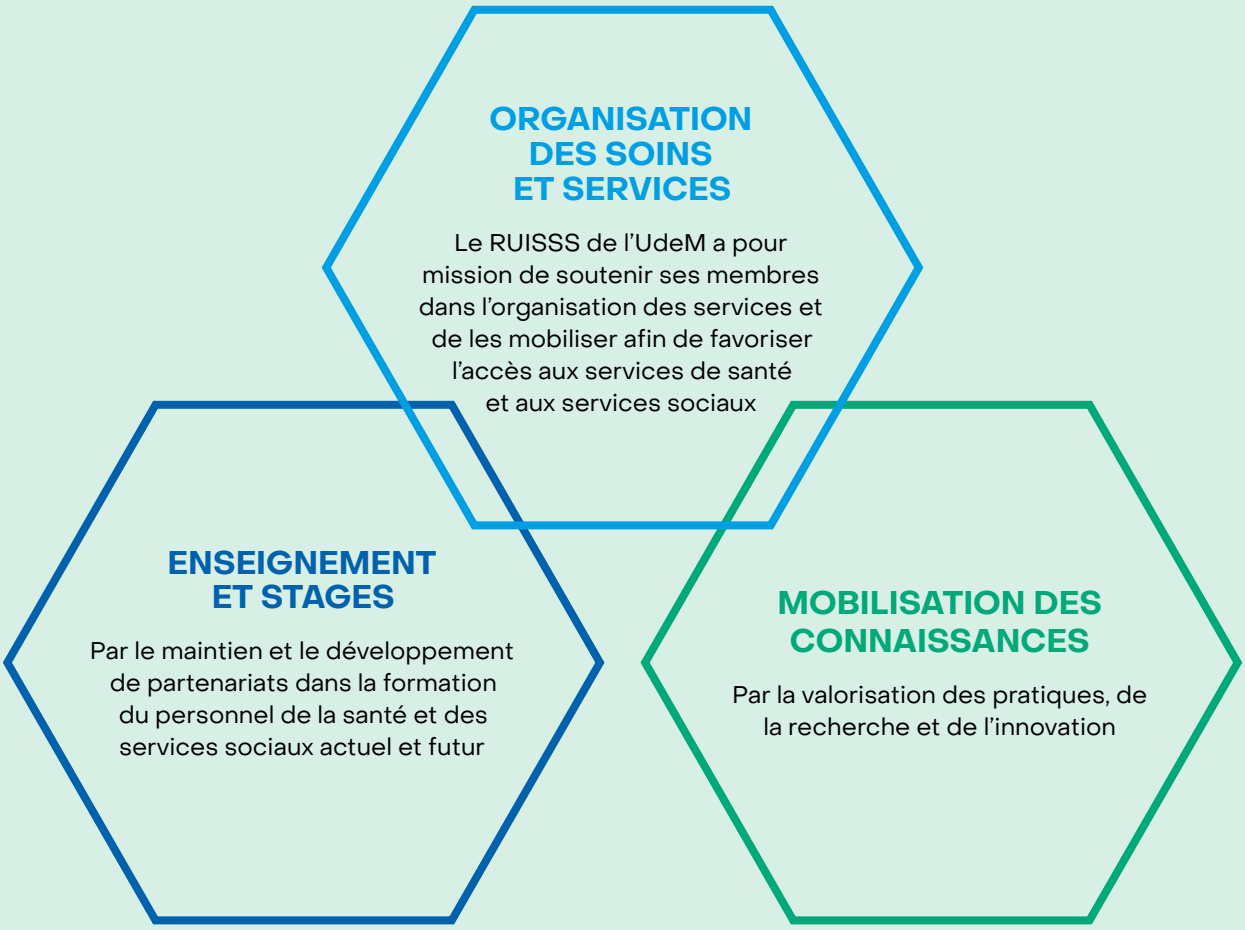
([1] *Loi sur la gouvernance du système de santé et de services sociaux, RLRQ c G-1.021, art. 431.)*

Les trois axes qui soutiennent la mission du RUISSS de l'UdeM

Les activités du RUISSS de l'UdeM sont structurées par trois axes complémentaires et interdépendants :

L'axe *Organisation des soins et services* est à la fois le cœur et le fondement de la mission établie par la LGSSSS.

Les axes *Enseignement et stages* et *Mobilisation des connaissances issues des pratiques, de la recherche et de l'innovation* en constituent deux assises essentielles pour la réaliser.


ORGANISATION DES SOINS ET SERVICES
Le RUISSS de l'UdeM a pour mission de soutenir ses membres dans l'organisation des services et de les mobiliser afin de favoriser l'accès aux services de santé et aux services sociaux
ENSEIGNEMENT ET STAGES
Par le maintien et le développement de partenariats dans la formation du personnel de la santé et des services sociaux actuel et futur
MOBILISATION DES CONNAISSANCES
Par la valorisation des pratiques, de la recherche et de l'innovation

Gouvernance

Comité directeur

Le RUISSS de l'UdeM a la chance de pouvoir compter sur le soutien et les conseils d'un comité directeur composé des doyennes et doyens de cinq facultés et d'une école de l'Université de Montréal (arts et sciences, médecine, médecine dentaire, pharmacie, sciences infirmières et santé publique), des pdg de 13 établissements de santé et services sociaux, du représentant de la présidente et cheffe de la direction de Santé Québec, du vice-rectorat aux affaires étudiantes et aux études de l'UdeM, du vice-rectorat à la recherche, à la découverte, à la création et à l'innovation de l'UdeM, du représentant du rectorat de l'Université du Québec à Montréal (UQAM), ainsi que d'observateurs dont les personnes représentant le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS), Santé Québec et une patiente partenaire. Ensemble, ils et elles orientent les travaux en vue de contribuer à la mission du RUISSS de l'UdeM.

Membres :

- **9** membres universitaires (faculté/école, département, ou autre représentant universitaire)
- **13** établissements de Santé Québec

Observateurs (par organisation) :

- **1** MSSS
- **1** bureau exécutif du RUISSS de l'UdeM
- **1** partenaire universitaire
- **1** Santé Québec (siège social)
- **1** siège patient partenaire

Composition du comité directeur 2025-2026

La composition du comité directeur d'un RUISSS est prévue par la Loi sur la gouvernance du système de santé et de services sociaux (LGSSSS) et peut être complétée par les règles de fonctionnement internes. Pour le RUISSS de l'UdeM, le comité directeur est formé de représentantes et représentants des différents organismes membres selon la composition suivante :

Mme Marie-Eve Desrosiers
pdg de Santé Québec – CHUM

Mme Elizabeth Arpin
pdga de Santé Québec Montérégie-Centre

M. Frédéric Bouchard
doyen de la Faculté des arts et sciences, UdeM

Dr Fabrice Brunet
vice-recteur associé au Développement des sciences de la santé, UQAM

Dr Hugo Ciaburro
doyen de la Faculté de médecine dentaire, UdeM

Dr Patrick Cossette
doyen de la Faculté de médecine, UdeM

M. Simon de Denus
doyen de la Faculté de pharmacie, UdeM

Mme Adélaïde De Melo
pdg de Santé Québec Nord-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire

Mme Julie Delaney
pdg de Santé Québec Laurentides

Mme Isabelle Demers
pdg de Santé Québec – CHU Sainte-Justine

M. Carl-Ardy Dubois
doyen de l'École de santé publique de l'UdeM

Mme Sylvie Dubois
doyenne de la Faculté des sciences infirmières, UdeM

M. Philippe Ethier
pdg de Santé Québec Lanaudière

M. Jean-François Fortin Verreault
pdg de Santé Québec Est-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire

M. Benoit Geneau
pdg de Santé Québec – Institut national de psychiatrie légale Philippe-Pinel

M. Gilles Hudon
pdga de Santé Québec Mauricie-et-Centre-du-Québec – Universitaire

Dr Jean Longtin
(jusqu'au printemps 2026)
vice-président excellence clinique, Santé Québec

Mme Pascale Lefrançois
vice-rectrice aux affaires étudiantes et aux études, UdeM

Mme Isabelle Matte
pdg de Santé Québec Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire

M. Bruno Petrucci
(jusqu'à l'automne 2025)
pdg de Santé Québec Montérégie-Est

Dr Vincent Poitout
vice-recteur à la recherche, à la découverte, à la création et à l'innovation, UdeM

Mme Nesrine Ragguem
pdg de Santé Québec – Institut de cardiologie de Montréal

M. Guy Thibodeau
vice-président adjoint, soutien à la gouvernance des établissements, Santé Québec

Mme Jeanne-Evelyne Turgeon
pdg de Santé Québec Laval

Observatrices et observateurs

M. Tarek Bouhali
conseiller, Direction des affaires universitaires, MSSS

M. Charles Gaudreau
conseiller en communication, RUISSS de l'UdeM

M. Régis Hakin
coordonnateur à la gouvernance, RUISSS de l'UdeM

Mme Jeanne-Sophie Lavoie
experte-conseil stratégique, Direction générale de la main-d'œuvre en santé et services sociaux, MSSS

Mme Catherine Lemyze
(depuis le printemps 2026)
patiente partenaire

Dr François Madore
vice-doyen exécutif, sciences cliniques et réseau, Faculté de médecine, UdeM

Mme Ginette Martel
conseillère stratégique et coordonnatrice des dossiers transversaux, sous-ministériat aux services sociaux, MSSS

Mme Shandi Miller
directrice exécutive, RUISSS de l'UdeM

Dr Bruno Piedboeuf
directeur des affaires interdisciplinaires et des affaires universitaires de la Direction générale des secteurs interdisciplinaires, MSSS

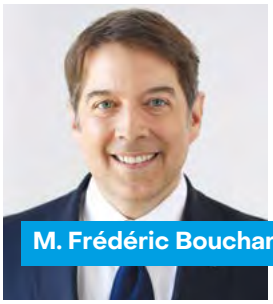
Mme Amélie Roy
adjointe à la directrice exécutive, RUISSS de l'UdeM

M. Juan José Torres Michel
vice-recteur adjoint aux études de 1er cycle et à la formation continue, UdeM

Composition du comité exécutif 2025-2026

Mme Marie-Eve Desrosiers

Présidente du comité directeur du RUISSS de l'UdeM et pdg de Santé Québec - CHUM



M. Frédéric Bouchard

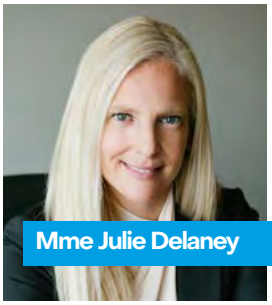
Vice-président – volet sciences sociales et doyen de la Faculté des arts et sciences

Dr Patrick Cossette

Vice-président – volet sciences de la santé et doyen de la Faculté de médecine

M. Jean-François Fortin Verreault

Vice-président représentant les établissements de l'Île de Montréal et le secteur social, et pdg de Santé Québec Est-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire



Mme Julie Delaney

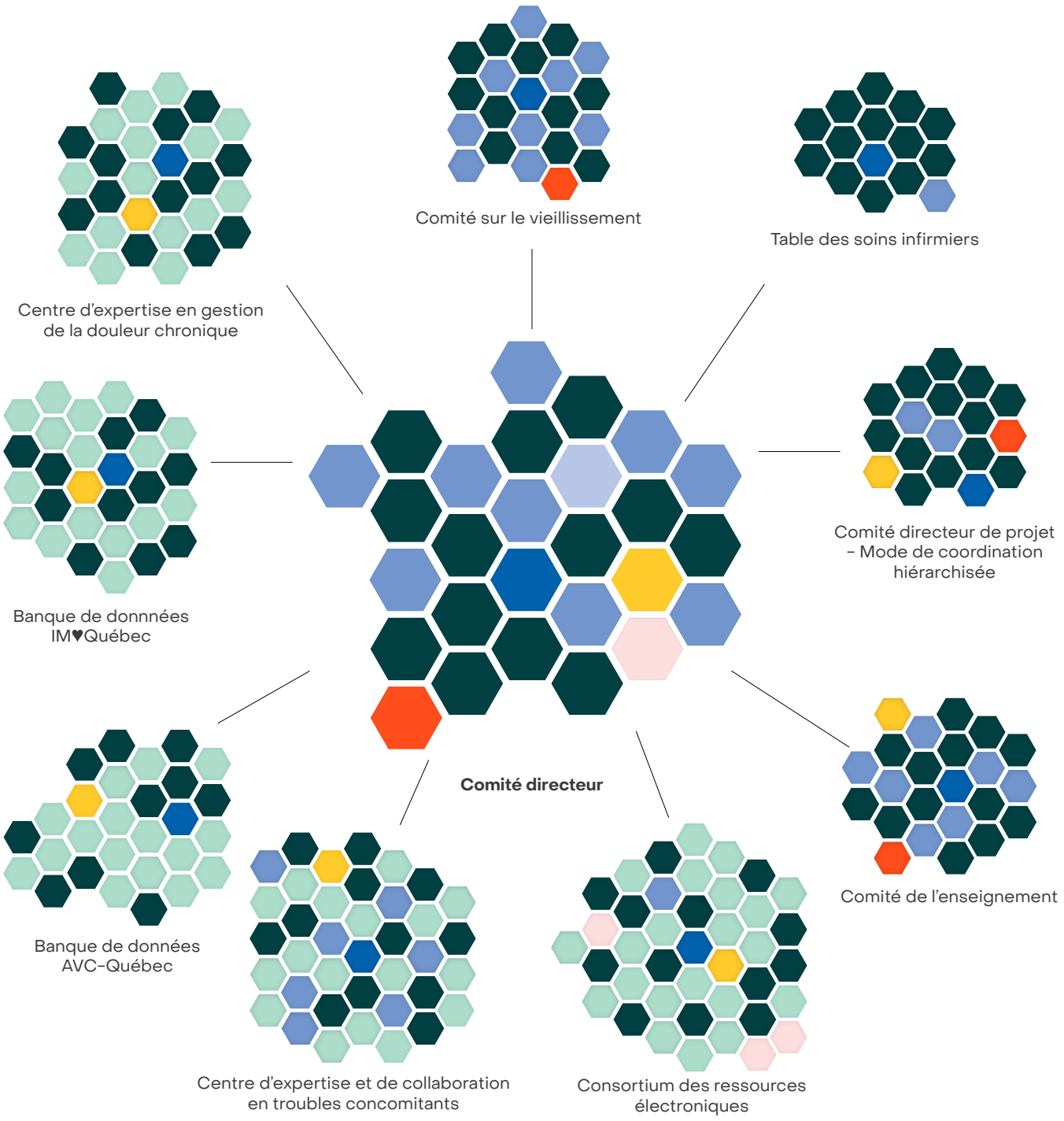
Vice-présidente représentant les établissements en dehors de l'Île de Montréal et pdg de Santé Québec Laurentides

Mme Shandi Miller

Secrétaire du comité et directrice exécutive, RUISSS de l'UdeM

Organisations membres représentées dans les instances du RUISSS de l'UdeM

- Université (faculté/école, département, ou autre représentant universitaire)
- Établissement de Santé Québec membre du RUISSS de l'UdeM
- Établissement de Santé Québec hors RUISSS de l'UdeM
- Ministère de la Santé et des Services sociaux
- Santé Québec (siège social)
- Autre partenaire
- Bureau exécutif du RUISSS de l'UdeM


Comité sur le vieillissement
Table des soins infirmiers
Centre d'expertise en gestion de la douleur chronique
Banque de donnnées IM♥Québec
Comité directeur de projet – Mode de coordination hiérarchisée
Comité directeur
Banque de données AVC-Québec
Comité de l'enseignement
Centre d'expertise et de collaboration en troubles concomitants
Consortium des ressources électroniques

Principales réalisations 2025-2026

La mission du RUISSS de l'UdeM se concrétise par une riche diversité d'activités. Leurs mandats sont adoptés par le comité directeur qui veille également à l'avancement des travaux et à leur pertinence.

Tout au long du présent rapport, des schémas composés d'alvéoles colorées sont utilisés pour illustrer la diversité et l'ampleur de la mobilisation des organisations membres du RUISSS au cours de l'année 2025-2026. Au total, des centaines de personnes issues des milieux cliniques et académiques ont contribué aux activités du RUISSS de l'UdeM, avec l'appui du personnel du bureau exécutif.

De plus, lorsque cela est pertinent et possible, plusieurs activités mobilisent les trois autres RUISSS et certains services développés par le RUISSS de l'UdeM sont rendus disponibles aux établissements des quatre RUISSS de la province.

Les prochaines sections du présent rapport présentent les activités clés du RUISSS de l'UdeM et font état de leurs principales réalisations pour l'année 2025-2026.

Organisation des soins et service

- Mode de coordination hiérarchisée
- Banque AVC-Québec
- Banque IM❤Québec
- Centre d'expertise en gestion de la douleur chronique
- Centre d'expertise et de collaboration en troubles concomitants
- Comité sur le vieillissement

Enseignement et stages

- Comité de l'enseignement
- Table des soins infirmiers

Mobilisation des connaissances

- Consortium des ressources électroniques

Mode de coordination hiérarchisée

À la demande des établissements membres et en cohérence avec la mission des RUISSS de soutenir les établissements membres dans l'organisation des soins et des services, le RUISSS de l'UdeM a mis en place plusieurs groupes de travail et un processus de gouvernance visant la mise en place d'un mode de coordination hiérarchisée des soins et des services sur son territoire.

2025-2026
Principales réalisations

Détermination de priorités et mise en place de gouvernance

L'an dernier, un groupe de membres du comité directeur du RUISSS s'est réuni afin de déterminer le mandat et les priorités de travail ainsi que le porteur de dossier. Les thèmes identifiés au préalable par les membres du comité directeur ont été examinés et la neurologie a été retenue comme priorité à travailler à court terme.

En juillet 2025, la présidente du RUISSS a proposé aux pdg des établissements membres d'inscrire dans leurs plans d'établissement une initiative liée à nos travaux communs visant à améliorer la couverture des soins et des services, notamment en cas de bris de services. Cette proposition était en cohérence avec la volonté exprimée par les membres du RUISSS de l'UdeM de travailler davantage sur l'organisation des soins et services, et la demande de Santé Québec d'inscrire dans les plans d'établissement des initiatives qui permettront d'atteindre les cibles du plan stratégique 2025-2028 de Santé Québec. Cet objectif vise l'élaboration et la mise en œuvre d'un mode de coordination hiérarchisée pour assurer la continuité, l'accessibilité et la qualité des soins et des services au sein du RUISSS de l'UdeM, notamment en cas de bris de services. Il vise également à favoriser l'arrimage des activités d'enseignement au modèle de coordination proposé, à soutenir le transfert des connaissances et à optimiser le recours à la télésanté lorsque cela est pertinent.

Ensuite, le comité directeur de projet a été créé et ses membres ont tenu quatre rencontres.

Un groupe consultatif a également été mis en place afin de soutenir le comité directeur de projet. Ce groupe comprend les représentantes et les représentants des établissements de Santé Québec ayant une situation ou une mission spécifique : l'Institut de cardiologie de Montréal, le CHU Sainte-Justine, l'Institut national de psychiatrie légale Philippe-Pinel ainsi que Santé Québec Mauricie-et-Centre-du-Québec – Universitaire.

Composé d'établissements non représentés sur les autres groupes de travail, il a été mis en place afin de s'assurer de bénéficier de la contribution de chaque établissement membre du RUISSS dans la réalisation des travaux. Deux rencontres ont été organisées.

De la même façon, le groupe des 13 directrices et directeurs médicaux et des services professionnels (DMSP) du RUISSS a été consulté à deux reprises en vue de présenter et améliorer le processus développé, puis traiter de sujets connexes.

Processus en cas de bris de service médical ou chirurgical

Un processus de gestion et de coordination de la couverture à mettre en place en cas de bris de service médical au sein du RUISSS a été élaboré. Il comprend des corridors de partenariat organisés en grappes d'établissements spécifiques à chacun d'eux. Dans ce premier volet, les travaux se sont focalisés sur la santé physique et la clientèle adulte.

Le mécanisme comprend des critères, des mécanismes de communication et des corridors de partenariat spécifiques, organisés en grappes d'établissements. Celles-ci peuvent s'agrandir de façon progressive et prédéterminée en fonction de la gravité de la situation et des capacités des établissements appelés à fournir du soutien.

Les travaux ont été réalisés en concertation avec les établissements, le MSSS et le siège social de Santé Québec, avec pour objectif de coordonner la réponse aux bris de service et de minimiser les impacts sur les établissements appelés à contribuer à la couverture de ces bris en favorisant les réponses collectives et concertées. Bien que le processus vise à clarifier les étapes et optimiser la réponse collective à un bris confirmé, une attention particulière a été portée aux mécanismes de prévention des bris de service. Ces mécanismes devraient permettre à terme de soulager les équipes identifiées comme étant en difficulté avant qu'elles se retrouvent en situation de bris de service.

Réouverture de l'unité des naissances de l'Hôpital de Saint-Eustache

Fermée depuis décembre 2025, l'unité des naissances de l'Hôpital de Saint-Eustache (Santé Québec Laurentides) a pu bénéficier de l'appui du RUISSS dans la recherche de solutions en vue de sa réouverture le 15 avril 2026.

Cette implication de la part du RUISSS a permis d'éclairer certains aspects du processus de gestion en cas de bris de service, notamment en ce qui a trait à la prévention des bris et aux canaux de communication. Elle a également montré qu'un accompagnement par le RUISSS est préférable dans la mise en application du processus de gestion en cas de bris de service. Cet accompagnement temporaire permettra aux établissements de s'approprier les mécanismes développés tout en profitant d'un support actif dans la coordination du processus à mettre en place.

En parallèle à cette démarche, le RUISSS a nommé Dre Laurence Simard-Émond (Santé Québec – CHUM) pour représenter le RUISSS au sein du groupe de travail provincial en périnatalité (volet naissances) lancé par Santé Québec et assurer les liens avec les travaux du groupe de travail sur la réouverture de l'unité des naissances de l'Hôpital de Saint-Eustache.

Groupes de travail

Neurologie

Un groupe de travail spécifique à la neurologie a été créé et cinq rencontres ont été tenues. Un état de situation sur tous les services de neurologie du territoire du RUISSS a été colligé via un questionnaire envoyé aux 13 DMSP des établissements.

Ce premier groupe de travail a également servi de « cas traceur » et a permis d'ouvrir la voie au développement d'un processus de gestion général qui s'applique dorénavant aux autres spécialités médicales, incluant la chirurgie.

Médecine (incluant la chirurgie)

Ce groupe de travail a été créé afin de définir le processus de gestion général visant toutes les trajectoires en médecine, incluant la chirurgie. Le groupe s'est réuni à sept reprises et poursuivra ses travaux l'an prochain.

Après avoir développé le processus de gestion général pour la clientèle adulte en santé physique, le groupe se tournera vers une autre clientèle.

Le Comité directeur de projet regroupe des DMSP et des pdga des établissements membres. Appuyé par le bureau exécutif, il compte également sur la collaboration des représentantes et représentants de l'Université de Montréal, du MSSS et du siège social de Santé Québec Les 13 établissements du RUISSS ont été mobilisés et consultés via ces démarches.

Dr Patrick Cossette
Porteur de dossier au comité directeur du RUISSS de l'UdeM

Merci aux membres du Comité directeur de projet – Mode de coordination hiérarchisée pour leur contribution :

Mme Elizabeth Arpin
Santé Québec Montérégie-Centre

M. Jonathan Brière
Santé Québec Est-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire

Mme Julie Désailliers
Santé Québec Laval

Mme Sylvie Dubois
Faculté des sciences infirmières, UdeM

Dr François Madore
Faculté de médecine, UdeM

Dre Bouchra Reggad
Santé Québec Lanaudière

Mme Marie-Pierre Valiquette
MSSS

Mme Véronique Wilson
Santé Québec

En plus de ces personnes, nous souhaitons remercier celles et ceux qui ont participé aux différents groupes de travail actifs cette année :

GROUPE DE TRAVAIL DE DÉMARRAGE

Dr Patrick Cossette
Faculté de médecine, UdeM

Mme Marie-Eve Desrosiers
Santé Québec – CHUM

M. Carl Ardy Dubois
École de santé publique de l'UdeM

M. Philippe Ethier
Santé Québec Lanaudière

M. Jean-François Fortin Verreault
Santé Québec Est-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire

GROUPE DE MÉDECINE ET CHIRURGIE

Dr Pierre Bourgouin
Santé Québec – CHUM

Mme Nathalie Charbonneau
Santé Québec Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire

Mme Cynthia Cloutier
Santé Québec

Dre Emmanuelle Jourdenais
Santé Québec – CHUM

Dre Valérie Leblanc-Dominguez
Santé Québec Montérégie-Est

M. Benoit Major
Santé Québec Laurentides

Dr Daniel Brendon Murphy
Santé Québec Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire

NEUROLOGIE

Mme Cynthia Cloutier
Santé Québec

Dr Alex Desautels
Santé Québec Nord-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire

Mme Julie Langlois
MSSS

Dre Marie-Josée Langlois
Santé Québec Laurentides

Dr Dang Khoa Nguyen
Santé Québec – CHUM

Dre Céline Odier
Santé Québec – CHUM

GROUPE CONSULTATIF

Dre Kim Bédard-Charrette
Santé Québec – Institut national de psychiatrie légale Philippe-Pinel

M. Gilles Hudon
Santé Québec – Institut national de psychiatrie légale Philippe-Pinel

Mme Geneviève Parisien
Santé Québec – CHU Sainte-Justine

Dr Jean-Denis Roy
Santé Québec – Institut de cardiologie de Montréal

Dr Olivier Roy
Santé Québec Mauricie-et-Centre-du-Québec – Universitaire

Banque de données AVC-Québec

Le RUISSS de l'UdeM assure la gestion de la Banque de données AVC-Québec (Banque) conformément au mandat octroyé par le ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec. La Banque a pour objectif de faciliter l'amélioration continue des soins et des services offerts aux personnes victimes d'un AVC via une collecte standardisée de données dénominalisées pour l'ensemble des trajectoires à travers la province. Ces données sont analysées en fonction d'indicateurs priorisés par un comité d'experts mandatés par le MSSS.

Les résultats sont présentés sous forme de rapports statistiques dynamiques actualisés mensuellement et accessibles aux acteurs des trajectoires de soins, facilitant leur interprétation et leur utilisation pour l'amélioration continue des pratiques. L'équipe de la Banque accompagne en continu les utilisatrices et utilisateurs de ces rapports ainsi que les personnes responsables de la saisie des données dans chaque établissement.

2025-2026
Principales réalisations

Soutien et accompagnement des établissements

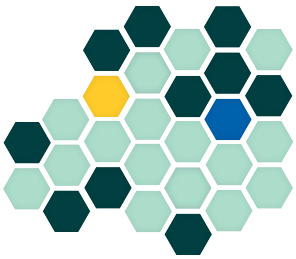
En 2025-2026 l'équipe de la Banque a :

- Assuré la disponibilité et l'accès à la Banque à l'ensemble des établissements, leur permettant d'effectuer la saisie d'événements;
- Formé les personnes autorisées à accéder aux rapports à l'interprétation des résultats à des fins d'amélioration continue des pratiques en AVC;
- Formé les personnes responsables de la saisie des données dans les établissements;
- Actualisé et diffusé mensuellement aux personnes autorisées les rapports statistiques dynamiques des établissements ayant commencé la saisie (plus de 250 rapports ont été générés et diffusés);
- Assuré un soutien continu aux équipes locales AVC en répondant à leurs questionnements et en les accompagnant dans la saisie des données, permettant ainsi de maintenir les acquis et d'assurer une collecte de données continue et conforme aux exigences de la Banque.

Faits marquants

- La saisie d'événements est en cours dans 21 des 26 établissements visés (81 %) et plus de 6 293 événements ont été saisis dans la Banque cette année. On dénombre maintenant plus de 12 745 événements saisis depuis le début du déploiement à l'automne 2023;
- Plus de 25 personnes responsables de la saisie de données ont été formées lors de 17 séances offertes par l'équipe de la Banque;

- Les établissements ont autorisé 100 nouvelles personnes à accéder à leur rapport pour un total, depuis le début du déploiement, de 325 personnes autorisées. Une formation leur a été rendue disponible dans le cadre de huit séances de groupe ainsi que quelques formations individuelles;
- Des répondants AVC locaux ont fait appel à l'équipe de la Banque à cinq reprises afin d'obtenir un accompagnement dans la saisie des données et l'interprétation des résultats des rapports statistiques de leurs établissements respectifs.



La Banque de données AVC-Québec est accessible à l'ensemble des 26 établissements concernés à l'échelle de la province depuis 2024.

Dre Céline Odier
Directrice médicale de la Banque de données AVC-Québec

Banque de données IM♥Québec

Le RUISSS de l'UdeM assure la gestion de la Banque de données IM♥Québec (Banque) conformément au mandat octroyé par le MSSS. La Banque permet la collecte de données dénominalisées concernant la trajectoire de soins des patientes et patients présentant un infarctus du myocarde avec élévation du segment ST (IAMEST).

Grâce aux rapports statistiques issus de l'analyse des données de la Banque et au soutien du RUISSS, les établissements peuvent mieux cibler leurs efforts de réduction des délais pour les patientes et patients IAMEST nécessitant un traitement par fibrinolyse ou par angioplastie primaire.

En plus de gérer les opérations de la Banque et de s'assurer de la qualité des données, l'équipe de la Banque forme et soutient les utilisatrices et les utilisateurs à travers les différentes étapes du processus de saisie des données jusqu'à l'analyse et l'interprétation des résultats en fonction des normes de l'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS).

L'équipe de la Banque offre également son soutien aux différents comités IAMEST locaux, régionaux et provinciaux ainsi qu'au MSSS en facilitant notamment la compréhension des différentes trajectoires et des actions mises en place par les établissements afin d'améliorer la prise en charge de la clientèle IAMEST.

2025-2026

Principales réalisations

Production de rapports statistiques dynamiques

Plus de 300 rapports ont été produits et diffusés par l'équipe de la Banque en 2025-2026. Ces rapports diffusés mensuellement permettent à chaque établissement d'apprécier sa performance et de mettre en place des stratégies d'amélioration du continuum de soins via leur comité local IAMEST.

Promotion de la Banque auprès des responsables IAMEST des établissements

Afin d'assurer un soutien adapté aux besoins de chacun des établissements, des rencontres sont offertes en continu aux responsables et co-responsables IAMEST. Ces rencontres permettent de promouvoir l'importance d'une gouvernance IAMEST active aux niveaux local et régional pour assurer une utilisation optimale de la Banque à des fins d'amélioration continue des pratiques et une offre de services de l'équipe de la Banque adaptée aux réalités des établissements. Cette année, ce sont plus de 10 personnes qui ont participé à ces rencontres.

Accompagnement des utilisateurs

L'équipe de la Banque a développé et diffusé des outils permettant de promouvoir des bonnes pratiques en lien avec l'utilisation de la Banque. Ces outils servent à faciliter la saisie des champs de la Banque par les archivistes, l'identification de patientes et patients à inscrire dans la Banque ainsi que le suivi de la qualité des données saisies.

Formations offertes

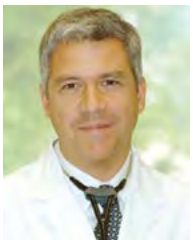
Des séances personnalisées de formation portant sur l'interprétation des résultats et des indicateurs de performance liés à la trajectoire IAMEST sont offertes en continu et à la demande. Cette année, plus d'une trentaine de personnes ont été formées. Des formations d'initiation à l'attention des archivistes et des responsables de la saisie sont également offertes en continu. Plus de trente personnes assurant la saisie ont pris part aux formations proposées en 2025-2026.

De plus, l'équipe de la Banque soutient les comités locaux et régionaux dans l'amélioration de la trajectoire IAMEST, notamment en participant sur demande à leurs rencontres, ce qui s'est produit à trois reprises au cours de l'année.

Faits marquants

- La saisie d'événements est en cours dans tous les établissements visés et plus de 2 569 événements ont été saisis, en totalité ou en partie, dans la Banque cette année ;
- Les établissements ont autorisé 70 nouvelles personnes à accéder à leur rapport et 20 nouvelles personnes responsables de la saisie des données.

Le RUISSS collabore avec le MSSS et l'ensemble des établissements du Réseau de la santé et des services sociaux dans le cadre de la Banque de données IM♥Québec.



Dr Erick Schampaert
Directeur médical de la
Banque de données IM♥Québec

Centre d'expertise en gestion de la douleur chronique

Le Centre d'expertise en gestion de la douleur chronique (CEGDC) du RUISSS de l'Université de Montréal vise à soutenir le développement des compétences des professionnelles et professionnels du réseau de la santé et des services sociaux en matière de douleur chronique ainsi qu'à soutenir l'innovation, la recherche et la mise en place d'un réseau hiérarchisé de services efficient dans ce domaine.

2025-2026
Principales réalisations

Neuvième année d'activités du Programme ECHO® CHUM Douleur chronique

- Réalisation de 30 séances de télémentorat dans le cadre du programme ECHO®.
- Participation hebdomadaire moyenne d'environ 90 professionnelles et professionnels ainsi que de 15 expertes et experts du CHUM.
- Plus de 330 personnes se sont inscrites au programme au cours de l'année. La majorité provenait de la première ligne (médecine, pharmacie, soins infirmiers, physiothérapie, ergothérapie, psychologie, etc.) et exerçait dans différentes régions du Québec.
- Ces participantes et participants ont pu bénéficier d'activités de développement des connaissances, de partage d'expertise et de soutien clinique en gestion de la douleur chronique.
- Participation active à la Communauté de pratique des programmes ECHO® CHUM.

Contribution active à la gouvernance des projets et aux travaux du MSSS

- Participation active aux différents comités du MSSS :
  - Table nationale d'orientation stratégique en douleur chronique;
  - Groupe de travail des coordonnateurs CEGDC et MSSS regroupant les travaux de la Plateforme de soins virtuels (PSV) – douleur chronique.
- La Table du RUISSS de l'UdeM en douleur chronique s'est réunie à trois reprises cette année afin de soutenir et suivre les travaux d'implantation du plan d'action provincial en douleur chronique dans les établissements de son territoire.

Projets de recherche en cours

Un projet de recherche (2023-2028) portant sur le Plan d'action en douleur chronique du MSSS : « Plan d'action pour la gestion de la douleur chronique du ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec : évaluation de la mise en œuvre et des impacts des projets initiaux en vue

d'une généralisation progressive à l'ensemble du Québec » est en cours. Impliquant l'équipe du CEGDC et des chercheurs, ce projet est financé par les Instituts de recherche en santé du Canada et le Fonds de recherche du Québec – Santé. L'objectif du projet est d'identifier les composantes organisationnelles et cliniques clés pour une implantation réussie du Plan d'action en douleur chronique à travers le Québec. Un premier article a été accepté dans la Revue canadienne de la douleur. Des présentations orales et par affiches ont été faites à la *Canadian Association for Health Services and Policy Research* ainsi qu'à la Société canadienne de la douleur.

Enfin, l'équipe du CEGDC participe également au projet de recherche pancanadien « *Testing Healthcare innovations in integrated Networks for Chronic pain : Evaluation of the Implementation of ECHO® Chronic Pain in Canada (THiiNC-ECHO®)* », financé par les Instituts de recherche en santé du Canada. Ce projet s'étend sur la période de 2023-2028.

Le comité de gouvernance du CEGDC regroupe des représentantes et des représentants des établissements ainsi que des patientes partenaires. Il collabore avec les CEGDC des trois autres RUISSS du Québec et est financé par le MSSS. Le Programme ECHO® est disponible pour les professionnelles et les professionnels de partout dans la province.

Dre Aline Boulanger
Responsable médicale du CEGDC et présidente de la Table du RUISSS UdeM en douleur chronique

Merci aux membres de la Table du RUISSS UdeM en douleur chronique pour leur importante contribution :

Dre Aline Boulanger
Santé Québec – CHUM

Mme Élisabeth Brabant
Santé Québec Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire

Mme Khedidja Chemmen
Santé Québec de la Montérégie-Est

Mme Sylvy Cloutier
Santé Québec Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire (IUGM)

Mme Mara De Simone
Santé Québec Est-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire

Dre Marie-Joëlle Doré-Bergeron
Santé Québec - CHU Sainte-Justine

Mme Marie-Pier Hamel
Santé Québec Mauricie-et-Centre-du-Québec – Universitaire

Mme Katrine Joseph-Montovani
Santé Québec Montérégie-Centre

M. Jean-François Labrie
Santé Québec Lanaudière

Mme Chantal Lapierre
Santé Québec Nord-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire

Mme Véronique Lavoie
Santé Québec Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire

Mme Marie-Noël Ouellette
Santé Québec Montérégie-Est

Mme Mélissa Pagé
Santé Québec Laurentides

Mme Pia Paoli
Santé Québec Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire (Lucie-Bruneau)

M. Dominique Plante
Santé Québec Mauricie-et-Centre-du-Québec – Universitaire

Mme Julie Paquette
Santé Québec – CHU Sainte-Justine

Mme Lucy Pereira
Santé Québec Laval

M. Dany Savard
Santé Québec Laurentides

Mme Kahina Slimani
Santé Québec Laval

Centre d'expertise et de collaboration en troubles concomitants

Le Centre d'expertise et de collaboration en troubles concomitants (CECTC) a été créé en 2017 pour soutenir le personnel et les établissements dans la mise en place de soins et services intégrés pour les personnes vivant avec des troubles concomitants (TC), de santé mentale et de dépendance.

En plus de la formalisation de son mandat et du soutien financier du MSSS, le CECTC bénéficie également d'un soutien de RBC Fondation en collaboration avec la Fondation du CHUM.

2025-2026
Principales réalisations

Mobilisation des connaissances

À ce jour, le CECTC a rejoint près de 8 000 professionnelles et professionnels de la province, en offrant des occasions d'échanges, de partage de connaissances et de soutien clinique pour les équipes et les personnes impliquées dans la prise en charge de cette clientèle aux besoins complexes.

- *Programme de télémentorat ECHO® troubles concomitants (TC) – CHUM*
  - 395 personnes ont suivi le programme cette année :
    - 107 inscriptions à ECHO® Jeunesse avec 12 séances de discussions interdisciplinaires sur des cas cliniques réels suivies d'émission de recommandations d'interventions par écrit.
    - 288 inscriptions à ECHO® Adulte (deux cohortes) avec 21 études de cas.
  - 26 capsules pédagogiques ont été produites.
- *Activité scientifique annuelle*
  L'édition 2025 de l'Activité scientifique, intitulée *Stimulants et troubles concomitants : penser l'urgence, repenser les soins et services*, a été consacrée aux défis et besoins liés à l'usage de stimulants. Près de 400 personnes y ont participé. En marge de l'événement, le CECTC a également organisé des conférences lors de trois midis-scientifiques. Les présentations ont couvert l'épidémiologie, les impacts sociaux et cliniques, les approches thérapeutiques, la réduction des méfaits, ainsi que les perspectives de personnes ayant une expérience vécue.
- *Avis-scientifiques*
  Pour continuer à favoriser une meilleure prise en charge des troubles concomitants dans le système de santé, ce service :
  - offre maintenant une banque de spécialistes qui rassemble plus de 70 personnes aux expertises variées ;
  - a permis de co-rédiger 14 conseils-scientifiques et produire cinq résumés illustrés.

- *Portail documentaire*
  Le portail documentaire offre un accès gratuit et public à des informations essentielles sur les TC. Une veille informationnelle est aussi disponible afin de recevoir les dernières publications directement par courriel mensuellement. De plus, les enregistrements des capsules pédagogiques des séances sont disponibles sur la chaîne YouTube du CECTC.
- *Formation continue*
  Une formation gratuite sur les troubles concomitants est offerte en ligne sur l'ENA et l'ENA-partenaires depuis novembre 2025. Cette formation asynchrone, divisée en trois modules, a été conçue pour favoriser un langage commun, réduire la stigmatisation et soutenir la collaboration interprofessionnelle. En 2025-2026, 379 personnes ont complété la formation et lui ont attribué une note de satisfaction générale de 4,8/5.

Organisation des soins et services

- *Service de soutien-conseil*
  - Depuis sa création, le service de soutien-conseil a accompagné 21 établissements, dont sept sont actuellement en cours de démarche, et trois nouvelles demandes ont récemment été déposées. Ce service s'échelonne sur 24 à 30 mois et comprend toutes les étapes, de l'évaluation initiale du niveau d'intégration des services en troubles concomitants jusqu'à la mise en œuvre et au suivi d'un plan d'action.
  - Une communauté de pratique en organisation de services en troubles concomitants a été développée. Celle-ci rassemble 75 membres actifs et a tenu huit rencontres au cours de l'année.

Le CECTC mobilise des partenaires de tous les établissements et de toutes les disciplines, tant médicales que psychosociales, afin de proposer des réponses aux enjeux en matière d'intégration des soins et services. Le MSSS soutient financièrement le CECTC dont les services sont disponibles à l'échelle de toute la province, conformément au plan d'action interministérielle en santé mentale.

Dr Didier Jutras-Aswad
Président
du CECTC

Mme Karine Bertrand
Vice-présidente
du CECTC

Merci aux membres du comité plénier du CECTC pour leurs conseils, leur disponibilité et leur implication :

Mme Marie-Annick Barbier
(depuis l'hiver 2026)
Santé Québec Montérégie-Centre

M. Alexandre Beaudry
Santé Québec – Institut national de psychiatrie légale Philippe-Pinel

M. Sylvain Bélanger
(depuis l'hiver 2026)
Santé Québec Chaudière-Appalaches

Mme Karine Bertrand
Santé Québec Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire (Institut universitaire sur les dépendances)

Mme Marika Bordes
Santé Québec Saguenay–Lac-Saint-Jean – Universitaire

M. Robert James Borris
Santé Québec Montérégie-Est

Mme Véronique Bouthillier
(depuis l'hiver 2026)
Santé Québec Gaspésie

M. Marc Boutin
(depuis l'hiver 2026)
Santé Québec Ouest-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire

Mme Karine Bujold
(depuis l'hiver 2026)
Santé Québec Côte-Nord

M. Martin Camiré
Santé Québec Laval

Mme Jenevieve Caron
(depuis l'hiver 2026)
Santé Québec Outaouais

M. Andrew Cully
Santé Québec – CHUM

Mme Sandra D'Auteuil
Santé Québec Est-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire

Dr Simon Dubreucq
Santé Québec – CHUM

Mme Camille Dupont
Santé Québec – CHUM

M. David Filion
Santé Québec Mauricie-et-Centre-du-Québec – Universitaire

Mme Véronique Fugère
Santé Québec Capitale-Nationale – Universitaire

M. David Gaulin
Santé Québec Montérégie-Ouest

Mme Mélanie Jodoin
Santé Québec Nord-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire

Dr Didier Jutras-Aswad
Santé Québec – CHUM

Mme Vicky Kaseka
Santé Québec Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire

Mme Pamela Lachance-Touchette
Centre d'expertise et de collaboration en troubles concomitants (CECTC)

M. Yoan Larouche
Santé Québec Saguenay–Lac-Saint-Jean – Universitaire

Mme Jennifer Lavallée
(depuis l'hiver 2026)
Santé Québec Côte-Nord

Mme Maryanne Levasseur
Proche aidante famille

Mme Melissa McDonald
(depuis l'hiver 2026)
Santé Québec – Institut national de psychiatrie légale Philippe-Pinel

M. Jean-Marc Ménard
Centre d'expertise et de collaboration en troubles concomitants (CECTC)

Mme Pauline Mineault
(depuis l'hiver 2026)
Santé Québec Outaouais

Mme Caroline Morin
(depuis l'hiver 2026)
Santé Québec Chaudière-Appalaches

M. Charles-Albert Morin
Patient partenaire

M. Sylvain Nadeau
(depuis l'hiver 2026)
Santé Québec Gaspésie

Mme Antonella Orsini
Santé Québec – Institut national de psychiatrie légale Philippe-Pinel

Mme Nancy Pellerin
Santé Québec Lanaudière

Mme Jessie Perron
(depuis l'hiver 2026)
Santé Québec – CHUM

Mme Catherine Provost
(depuis l'automne 2025)
Santé Québec Montérégie-Centre

Mme Geneviève Quevillon
(depuis l'hiver 2026)
Santé Québec Outaouais

M. Jovany Raymond
Santé Québec Mauricie-et-Centre-du-Québec – Universitaire

Mme Karyne Robert
(depuis l'hiver 2026)
Santé Québec Montérégie-Est

M. Louis Rousseau
Santé Québec Laurentides

M. Amine Saadi
(depuis l'hiver 2026)
Santé Québec Ouest-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire

Mme Krystina Sawyer
(depuis l'hiver 2026)
Santé Québec Abitibi-Témiscamingue

Mme Gaëlle Simon
Santé Québec Estrie – CHUS

M. Éric St-Jean
Santé Québec Bas-Saint-Laurent

M. Martin St-Pierre
(depuis l'hiver 2026)
Santé Québec Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire

M. Martin Tétreault
Santé Québec Montérégie-Centre

Mme Brigitte Tremblay
Santé Québec Lanaudière

M. Guillaume Tremblay
AIDQ

M. Martin Turcotte
Santé Québec Montérégie-Ouest

Mme Vicky Vachon
(depuis le printemps 2026)
Santé Québec Chaudière-Appalaches

Mme Sandhia Vadlamudy
AIDQ

Mme Véronique Veilleux
(depuis l'hiver 2026)
Santé Québec Chaudière-Appalaches

Mme Anne Wittevrongel
Centre d'expertise et de collaboration en troubles concomitants (CECTC)

Comité sur le vieillissement

Dans un contexte de vieillissement de la population, le Comité sur le vieillissement soutient les gestionnaires ainsi que les professionnelles et professionnels des établissements de santé du RUISSS de l'UdeM dans leur mandat visant à répondre aux besoins des personnes âgées et de leurs proches aidants en matière de soins de santé et de services sociaux.

Les trois principaux volets couverts par les travaux du Comité sont :

- Soins et services – vigie et promotion des bonnes pratiques cliniques ;
- Enseignement – arrimage des programmes avec la réalité des organisations et les besoins de la communauté étudiante ;
- Mobilisation de connaissances issues de projets de recherche ou d'amélioration de la qualité des soins et des services.

2025-2026
Principales réalisations

Organisation des soins et services

- Réalisation d'une cartographie sur l'Île-de-Montréal des acteurs-clés et leurs activités de promotion/prévention en santé mentale positive pour les personnes de 50 ans et plus vivant à domicile dans le cadre d'un mandat octroyé par la Direction de santé publique de Montréal et en lien avec la proposition « Sensibiliser la population sur comment prendre soin de sa santé mentale et prévenir une perte d'autonomie prématurée » du sous-comité SAPA/santé mentale/dépendance/itinérance (lien).
- Production d'un rapport portant sur les circonstances des chutes, profils de chuteurs et barrières/facteurs facilitant la prévention des chutes chez les personnes aînées vivant à domicile : synthèse de la littérature et propositions (2026) (lien).
- Mise en place d'un sous-comité de travail sur les soins buccodentaires aux aînés dont l'objectif est de soutenir l'amélioration de l'offre de services buccodentaires préventifs et curatifs en SAD et en CHSLD à travers le Québec.
- Mise en place d'un sous-comité de travail sur la consolidation et pérennisation de l'« Approche adaptée à la personne âgée en milieu hospitalier ».

Enseignement et stages

- Complétion du développement des 26 modules asynchrones et autoportants du Dépôt d'objets pédagogiques Numériques (DOPN Inter-vieillissement+) qui vise à soutenir l'application du référentiel de 10 compétences interprofessionnelles en soins et services sociaux aux aînés et à leurs proches aidants dans la formation initiale et continue des professionnelles et professionnels de la santé (lien).

- Poursuite de l'offre de formation interprofessionnelle de quatre heures, accréditée et gratuite, en ligne sur StudiUMfc portant sur les meilleures pratiques pour le repérage, l'évaluation, le diagnostic et le suivi des personnes vivant avec un trouble neurocognitif majeur (TNCM) et leurs proches dans le cadre de la Politique québécoise sur la maladie d'Alzheimer et les autres troubles neurocognitifs – Relever les défis d'aujourd'hui et de demain (lien).

Mobilisation des connaissances

- Publication de deux articles scientifiques présentant les résultats de projets menés par le sous-comité sur les symptômes comportementaux et psychologiques de la démence (SCPD) en soins de courte durée qui ont pour objectif de fournir aux établissements de santé et services sociaux des indicateurs permettant d'évaluer les pratiques en soins aigus face aux SCPD chez les personnes âgées ayant un trouble neurocognitif (TNC) : *Quality indicators for behavioral and psychological symptoms of dementia in acute care: a scoping review* (2025) (lien); *Quality Indicators for Behavioral and Psychological Symptoms of Dementia : A Qualitative Study on Available Measures and Key Factors for Implementation in Acute Care* (2026) (lien).
- Obtention d'une subvention du Réseau québécois de recherche sur le vieillissement (RQRV) qui a permis de réaliser le projet 3 dans le cadre des travaux du sous-comité sur les SCPD en soins de courte durée : « Indicateurs de qualité (IQ) des meilleures pratiques pour l'évaluation et la prise en charge des symptômes comportementaux et psychologiques de la démence en soins aigus : Une étude e-Delphi ». Les objectifs de ce projet étaient : (1) identifier, définir et opérationnaliser des IQ adaptés à la prise en charge des SCPD en milieux de soins aigus; et (2) établir une liste prioritaire d'IQ à implanter à l'échelle provinciale. Un article scientifique sera soumis en 2026.

Le Comité sur le vieillissement vise à soutenir les gestionnaires et le personnel des établissements membres afin de mieux répondre aux besoins des personnes âgées et de leurs proches aidants en matière de soins et de services.

M. Luc Méthot
Président du Comité
sur le vieillissement

Dre Marie-Jeanne Kergoat
Vice-présidente
du Comité sur le vieillissement

Merci aux membres du Comité sur le vieillissement pour une autre année remplie de belles réalisations :

Mme Geneviève Archambault
Santé Québec Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire

Mme Chantal Bémeur
Faculté de médecine, UdeM

Mme Sophie Berger
Santé Québec Montérégie-Est

Mme Sandrine Billeau
Santé Québec Montérégie-Est

M. Jean-François Blais
Santé Québec Lanaudière

Dre Lucie Boucher
Santé Québec Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire

M. Frédérick Boulé
Santé Québec Laval

Mme Brigitte Brabant
Santé Québec Est-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire

Dr Jean-François Carmel
Santé Québec Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire

Mme Isabelle Caron
Santé Québec Montérégie-Centre

Dre Diana Cruz-Santiago
Faculté de médecine, UdeM

Mme Chrystel Delisle
Santé Québec Laurentides

Dr Philippe Desmarais
Santé Québec – CHUM

Mme Cathy Dresdell
Santé Québec Nord-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire

Mme Véronique Dubé
Faculté des sciences infirmières, UdeM

Mme Isabelle Durocher
Santé Québec Lanaudière

Mme Barbara Fillion
Santé Québec Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire

Mme Annie Fortier
Santé Québec Laval

Mme Caroline Gadoury
Santé Québec Mauricie-et-Centre-du-Québec – Universitaire

Dre Nadia Gargouri
Faculté de médecine dentaire, UdeM

Mme Nathalie Houle
Santé Québec Laurentides

M. Sébastien Grenier
Département de psychologie, UdeM

Dre Marie-Jeanne Kergoat
Santé Québec Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire

Mme Jennifer Kistchouk
Santé Québec – CHUM

Mme Marie-Claude Leduc
Santé Québec Est-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire

M. Luc Méthot
Santé Québec Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire (IUGM)

M. Jean Ignace Olazabal
Faculté de l'apprentissage continu, UdeM

Mme Louise Papillon-Ferland
Faculté de pharmacie, UdeM

M. Pierre Rainville
Faculté de médecine dentaire, UdeM

M. Sébastien Rouleau
Santé Québec Mauricie-et-Centre-du-Québec – Universitaire

Mme Julie Sigouin
Santé Québec Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire

Mme Marlène Simard
Santé Québec Laurentides

Mme Maryse Soulières
École de travail social, UdeM

Mme Nadia Sourial
École de santé publique de l'UdeM

Dr Benoît Tousignant
École d'optométrie, UdeM

Mme Jouhayna Zahreddine
Santé Québec Nord-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire

COLLABORATEUR

M. Paul Guyot
Direction santé et bien-être des aînés, Santé Québec

Merci également aux personnes qui se sont jointes aux membres du Comité sur le vieillissement dans le cadre des travaux des différents sous-comités cette année :

Mme Madeleine Asselin
Université de Montréal

Mme Mylène Aubertin-Leheudre
CRIUGM et Département des sciences de l'activité physique, UQAM

Mme Marie-Claude Babin
Santé Québec Lanaudière

Dre Julia Chabot
Santé Québec Ouest-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire

Dr Michel Cimon
Santé Québec Laval

Mme Alexandra Constant
Santé Québec – CHUM

Mme Katherine Desforges
Faculté de pharmacie, UdeM

M. Joseph Di Lalla
Santé Québec Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire

Dre Estefania Echeverry
Santé Québec Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire

Mme Johanne Filiatrault
CRIUGM et École de réadaptation, UdeM

Mme Louise Francoeur
Chaire de recherche Marguerite-d'Youville d'interventions humanistes en soins infirmiers, UdeM

Mme Sandra Gauthier
Santé Québec Laurentides

Mme Johanie Hould
Santé Québec Nord-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire

Mme Alizée Lajeunesse
Faculté des arts et sciences, UdeM

Mme Audrey Lavoie
Faculté des sciences infirmières, UdeM

Mme Renée Léonard
Santé Québec Nord-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire

Mme Anne Maheu
Santé Québec Nord-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire

Mme Sonia Mailhot
Santé Québec Laurentides

Mme Marie-Pier Mandeville
Santé Québec Montérégie-Est

M. Julien Morissette
Santé Québec Laval

Dr Quoc Nguyen
Santé Québec – CHUM

Mme Julie Alexandra Roberge
Santé Québec Laval

Mme Samaëlle Simard
Santé Québec Nord-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire

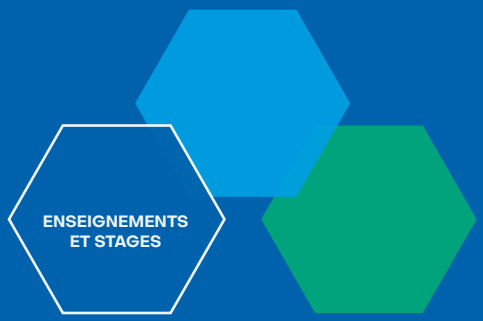
Mme Stéphanie Thibodeau
Chaire de recherche Marguerite-d'Youville d'interventions humanistes en soins infirmiers, UdeM

Comité de l'enseignement

Le Comité de l'enseignement constitue l'instance stratégique de concertation du RUISSS de l'UdeM pour les questions liées à l'enseignement dans les établissements de santé et de services sociaux de son territoire. Il contribue à la qualité, à la cohérence et à la valorisation de l'enseignement en favorisant une collaboration soutenue entre les établissements, les facultés et l'école concernées de l'UdeM, le MSSS et Santé Québec.

Dans le contexte de la transformation de la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux, le Comité joue un rôle essentiel d'arrimage entre les priorités universitaires, les besoins des milieux cliniques, la planification de la relève et les orientations ministérielles. Il permet ainsi au RUISSS d'exercer pleinement sa fonction de coordination, d'influence et de mobilisation au service de la mission d'enseignement.

Le Comité est à la fois un comité officiel intégré au fonctionnement de l'UdeM et une instance statutaire du RUISSS de l'UdeM. Cette double appartenance lui confère une position privilégiée pour soutenir la cohérence entre la planification stratégique universitaire, les priorités des milieux académiques, les besoins des établissements et les orientations de Santé Québec.



2025-2026
Principales réalisations

Valoriser le rôle des superviseures et superviseurs de stage et favoriser l'attraction et la rétention de stagiaires

- *Encourager et poursuivre les initiatives de reconnaissance individuelles et collectives*

  Les travaux soutenus par le financement Opération main-d'œuvre (OPMO) ont permis de documenter les conditions qui favorisent l'engagement des personnes superviseures, ainsi que les obstacles qui limitent leur participation. Une revue de littérature, un répertoire des initiatives de valorisation et une enquête menée auprès de professionnelles, professionnels et personnes superviseures offrent désormais une base commune pour orienter les efforts de reconnaissance, de formation et de soutien à la supervision. Les rapports et les fiches synthèses sont disponibles sur le site Web du RUISSS (lien fiches synthèses).

- *Révision des mécanismes de suivi des évaluations de la satisfaction des stagiaires, des superviseures et des superviseurs*

  À la suite des travaux amorcés par le Comité de l'enseignement, le MSSS a mandaté les quatre RUISSS pour poursuivre à l'échelle provinciale l'harmonisation des outils d'évaluation de l'expérience des stagiaires et des personnes superviseures. Cette démarche permet de soutenir une lecture plus cohérente de l'expérience d'enseignement dans les disciplines en santé et services sociaux.

Stages - Offrir de nouvelles opportunités de stages universitaires et garantir une place pour l'ensemble des étudiantes et étudiants auprès de clientèles diversifiées

L'implantation d'un tableau de bord Power BI sur les places de stage soutient une planification plus rigoureuse entre les établissements et les facultés. L'outil permet de suivre les places réservées et comblées, selon l'université de provenance des stagiaires et selon cinq disciplines. Grâce au financement OPMO du MSSS, le tableau de bord a fait l'objet d'une refonte complète, incluant l'ajout de nouvelles données et l'intégration des sciences infirmières avec une mise à jour en temps réel. Les membres du sous-comité opérationnel ont également été accompagnés dans l'utilisation de l'outil et dans le suivi périodique des données.

Développer une compréhension commune des impacts du numérique dans les activités de l'enseignement

Le Comité a poursuivi ses travaux visant à développer une compréhension commune des impacts du numérique dans les activités d'enseignement. Le recensement des formations et ressources éducatives universitaires et non universitaires en numérique, appliquées à l'enseignement et à la santé, permet de mieux situer les expertises disponibles et les besoins émergents.

Faciliter la protection des renseignements personnels pour les stagiaires

Le premier volet de ce projet du sous-comité opérationnel visait à répondre à l'obligation des établissements de santé et des services sociaux d'informer les étudiantes et étudiants en stage sur la protection des renseignements personnels (PRP). Ces travaux ont mené à la création de fiches informatives sur la PRP, conçues spécifiquement pour les stagiaires. Leur objectif est de leur fournir, dès leur arrivée en milieu de stage, une information claire et accessible sur les principes et bonnes pratiques en matière de PRP. Les fiches ont été diffusées à la demande de Santé Québec à l'ensemble des établissements en 2025.

Le deuxième volet porte sur la PRP des étudiantes et étudiants dans le cadre de leur stage en établissement du réseau de la santé et des services sociaux. Plusieurs cours, projets ou stages amènent les stagiaires à utiliser ou à présenter des situations réelles vécues sur le terrain. Ces pratiques pédagogiques soulèvent des enjeux de confidentialité, d'accès aux données et de consentement éclairé, particulièrement depuis l'entrée en vigueur de la Loi 25, qui renforce de manière significative les obligations liées à la protection des renseignements personnels. À cet effet, une analyse des pratiques en vigueur dans les établissements, accompagnée d'une phase de consultation, a été réalisée en 2026. Les travaux ont ensuite été confiés à Santé Québec en vue d'un positionnement juridique.

Dr Stéphane P. Ahern
Président du Comité de l'enseignement

Appuyé par le bureau exécutif du RUISSS, le Comité de l'enseignement regroupe des représentantes et représentants des directions de l'enseignement des 13 établissements membres, de l'UdeM ainsi que du MSSS et de Santé Québec (à titre de membres observateurs).

Merci aux membres du Comité de l'enseignement pour leur importante contribution :

Mme Marie Achille
Faculté des arts et des sciences, UdeM

Dr Stéphane Ahern
Santé Québec Est-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire

Mme Chantal Bémeur
(depuis l'automne 2025)
Faculté de médecine, UdeM

Dre Nathalie Caire Fon
(depuis l'automne 2025)
Faculté de médecine, UdeM

Mme Gina Costanzo
Santé Québec – CHU Sainte-Justine

M. Pascal Coulombe
Santé Québec Nord-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire

Mme Anne Crocker
Santé Québec – Institut national de psychiatrie légale Philippe-Pinel

Mme Karine Demers
Santé Québec Est-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire

Mme Nathalie Dupont
Santé Québec Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire

Dr Jacques-Philippe Faucher
Santé Québec Montérégie-Centre

Dre Nadia Gargouri
(depuis le printemps 2026)
Faculté de médecine dentaire, UdeM

Mme Sylvie Gendron
Faculté des sciences infirmières, UdeM

Dr François Girard
(jusqu'à l'automne 2025)
Faculté de médecine, UdeM

Mme Marie-Pierre Girard
Santé Québec Lanaudière

Mme Béatrice Godard
École de santé publique de l'UdeM

Dr Phuoc Hai Huynh
Santé Québec Nord-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire

Mme Marjolaine Héon
Faculté des sciences infirmières, UdeM

Mme Anne-Marie Larose
(jusqu'à l'automne 2025)
Santé Québec Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire

Mme Raphaëlle Lebrun
(depuis l'hiver 2026)
Santé Québec Nord-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire

Mme Sophie L'Espérance
Santé Québec Laval

Mme Nathalie Letarte
Faculté de pharmacie, UdeM

Dr François Madore
(depuis l'automne 2025)
Faculté de médecine, UdeM

Mme Julie Paquette
Santé Québec Laurentides

Mme Nadia Perreault
(jusqu'au printemps 2026)
Santé Québec Lanaudière

Mme Sophie Poirier
Santé Québec Montérégie-Est

Mme Renée Proulx
Santé Québec Mauricie-et-du-Centre-du-Québec – Universitaire

Mme Cloé Rodrigue
(depuis le printemps 2026)
Santé Québec Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire

Mme Isabelle Simard
(depuis l'automne 2025)
Santé Québec Laval

Mme Judith Tiao
(depuis l'automne 2025)
Santé Québec – CHUM

M. Juan José Torres Michel
Vice-rectorat adjoint aux études de 1er cycle, UdeM

Mme Dominique Trudel
(depuis l'automne 2025)
Santé Québec – Institut de cardiologie de Montréal

Mme Jeanne Vachon
(depuis l'automne 2025)
Santé Québec – Institut national de psychiatrie légale Philippe-Pinel

Mme Nathalie Whelan
(jusqu'à l'automne 2025)
Santé Québec – CHUM

OBSERVATRICES ET OBSERVATEURS

M. Tarek Bouhali
MSSS

Mme Catherine Flintoff
Vice-rectorat adjoint aux études de 1er cycle, UdeM

Mme Jeanne-Sophie Lavoie
MSSS

M. Éric Paradis
(depuis l'automne 2025)
Santé Québec

Mme Alexandra Plourde
(depuis l'automne 2025)
Présidente du sous-comité opérationnel de l'enseignement

Merci également aux membres des sous-comités ou autres groupes de travail qui ont contribué aux différents travaux cette année :

LE SOUS-COMITÉ OPÉRATIONNEL DE L'ENSEIGNEMENT

M. Abbad Haj Mohamed
Faculté des sciences infirmières, UdeM

Mme Véronique Beaulieu
Santé Québec Laurentides

Mme Audrey Billeau
Santé Québec Montérégie-Est

M. Philippe Boudreau
Santé Québec Montérégie-Centre

Mme Caroline Boulanger
Santé Québec – Institut de cardiologie de Montréal

Mme Laurence Boutin
Santé Québec – CHU Sainte-Justine

Mme Marie-Pierre Bresse
Faculté de médecine, UdeM

Mme Katherine Chartier Lacombe
Santé Québec – CHUM

Mme Stéphanie Cossette
Santé Québec Mauricie-et-du-Centre-du-Québec – Universitaire

Mme Isabelle Daoust
Faculté des arts et des sciences, UdeM

Mme Évelyne Délicieux
Santé Québec Nord-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire

Mme Karine Demers
Santé Québec Est-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire

Mme Candice Denoncourt
Faculté des sciences infirmières, UdeM

Mme Pamela Desjarlais-Lebel
Santé Québec Laval

M. Anthony Desponds
Faculté des arts et des sciences, UdeM

Mme Elizabeth Dubois
Santé Québec – CHU Sainte-Justine

Mme Nathalie Dupont
Santé Québec Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire

Mme Annie-Joëlle Fortin
Santé Québec – CHU Sainte-Justine

Mme Maribèle Gagnon
Santé Québec Lanaudière

Mme Marie Galibois
Faculté de médecine , UdeM

M. Patrick Gaudreault
Santé Québec Est-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire

M. Armand Guilhem
Faculté de médecine, UdeM

Mme Karine Hamel
Santé Québec Montérégie-Est

Mme Geneviève Jutras
Santé Québec Montérégie-Est

Mme Julie Lamarre
Santé Québec Est-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire

Mme Marie-Michelle Lauzière
Santé Québec Nord-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire

Mme Séléna Lauzière
Faculté de médecine, UdeM

Mme Jeanne-Sophie Lavoie
MSSS

Mme Judith Lord
École de santé publique de l'UdeM

Mme Sara Louitis
Santé Québec Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire

Mme Marie-Joëlle Masse
Santé Québec Lanaudière

Mme Julie Milette
Santé Québec Mauricie-et-du-Centre-du-Québec – Universitaire

Mme Alexandra Plourde
Santé Québec Montérégie-Est

Mme Marie-Hélène Rochon
Santé Québec – CHU Sainte-Justine

Mme Élaine Thibeault
Santé Québec – CHUM

Mme Jeanne Vachon
Santé Québec – Institut national de psychiatrie légale Philippe-Pinel

LES SOUS-COMITÉS DE TRAVAIL

M. Jean-François Hébert
Santé Québec – CHU Sainte-Justine

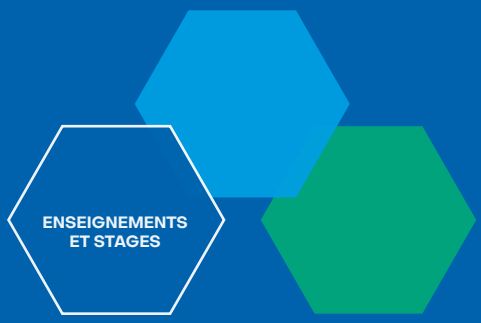
M. Bernard-Simon Leclerc
École de santé publique de l'UdeM

Mme Natalie Mayerhofer
Santé Québec – CHUM

Mme Catherine Sarrazin
Faculté des sciences infirmières, UdeM

Table des soins infirmiers

La Table des soins infirmiers (TSI) est l'instance pivot pour les questions en lien avec l'enseignement en soins infirmiers dans les établissements de santé et de services sociaux membres du RUISSS de l'UdeM. La TSI contribue aux efforts de disponibilité de main-d'œuvre, et permet d'accroître l'arrimage des programmes avec la réalité des établissements membres et les besoins d'étudiants et étudiantes. En promouvant des activités de recherche et d'innovation, elle vise l'excellence en matière d'accessibilité, de continuité et de qualité des soins infirmiers.



2025-2026
Principales réalisations

Contribution aux efforts de disponibilité de main-d'œuvre

La collaboration des membres de la TSI a contribué à la mise en place d'un outil de suivi des places de stages en sciences infirmières se mettant à jour chaque semaine. En offrant une visibilité en temps réel des besoins en matière d'accueil de stagiaires IPS et de 1er cycle, ce tableau de bord Power BI offre une agilité précieuse dans un secteur à fort volume qui nécessite une adaptation constante.

Contribution à une meilleure visibilité de la profession

Les membres de la TSI ont pris part à deux événements organisés par la Faculté des sciences infirmières (FSI) qui visent à renforcer la visibilité de la profession par une approche synergique concertée entre les besoins des milieux cliniques, les projets organisationnels, l'OIIQ et les orientations du MSSS.

Le colloque Marie-France Thibaudeau s'est tenu le 12 décembre 2025 et le colloque Alice Girard a eu lieu le 20 mai 2026, tous deux sur le campus de Laval de l'UdeM. Ces événements ont permis de mettre en lumière l'excellence des travaux de recherche menés par les étudiantes et étudiants de la FSI en plus d'être une excellente occasion de partage et de réseautage.

Échanges sur l'actualisation des programmes de formation aux 1er et 2e cycles

La TSI a été un lieu d'échange sur les travaux d'actualisation des programmes de 1er et de 2e cycle. Ces travaux visent à former la relève infirmière universitaire en adéquation avec les besoins de santé de la population québécoise et à rendre les programmes d'études plus attrayants pour la clientèle étudiante. Outre la présentation des travaux aux membres de la Table, une tournée des vice-doyennes aux affaires académiques auprès des équipes de direction des soins infirmiers des établissements a été réalisée afin de présenter les programmes de formation.

Mobilisation des connaissances issues des pratiques, de la recherche et de l'innovation

La TSI permet le partage en continu des formations disponibles et offertes à la FSI, ainsi que des échanges sur les besoins des milieux à cet égard. Ce partage facilite le développement de compétences universitaires infirmières.

Des innovations et activités de recherche sont également promues et diffusées aux membres en continu via la TSI. Au cours de l'année 2025-2026, les dossiers suivants ont été présentés aux membres :

- Travaux du Comité sur le vieillissement du RUISSS – vieillissement / santé mentale / dépendance / itinérance (page 27)
- Travaux de la FSI : Développement du cadre de référence de la compétence « coordonner les soins et les services pour les personnes ayant des besoins complexes »
- Travaux du Comité de l'enseignement du RUISSS – Valoriser, soutenir et reconnaître la supervision de stages en santé et services sociaux (page 31)

Enfin, de bonnes pratiques et des principes de gestion en lien avec les revenus de stages – IPS ont été recueillis auprès des établissements, permettant de constater une diversité de pratiques et de faciliter l'amélioration continue.

Soutenus par le bureau exécutif du RUISSS de l'UdeM, les travaux de la Table appuient la concertation, la complémentarité et la collaboration entre les directrices et directeurs des soins infirmiers des 13 établissements membres et les personnes représentant la Faculté des sciences infirmières de l'Université de Montréal.

Mme Sylvie Dubois
Présidente de la Table
des soins infirmiers

Merci aux membres de la Table des soins infirmiers pour leur engagement et leur participation :

M. Haj Mohammed Abbad
(depuis le printemps 2026)
Faculté des sciences infirmières, UdeM

Mme Sophie Berger
Santé Québec Montérégie-Est

Mme Karine Bouchard
Santé Québec – CHUM

Mme Anie Brisebois
Santé Québec – Institut de cardiologie de Montréal

Mme Julie Darveau
Santé Québec Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire

Mme Candice Denoncourt
(jusqu'au printemps 2026)
Santé Québec Laurentides

M. Steve Desjardins
Santé Québec Laurentides

Mme Sylvie Dubois
Faculté des sciences infirmières, UdeM

M. Éric Gauthier
Santé Québec – Institut national de psychiatrie légale Philippe-Pinel

Mme Sylvie Gendron
Faculté des sciences infirmières, UdeM

M. David Gravel
Santé Québec Nord-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire

M. Mickaël Grimard
(depuis l'automne 2025)
Santé Québec Est-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire

Mme Marjolaine Héon
Faculté des sciences infirmières, UdeM

Mme Mélanie Lavoie-Tremblay
Faculté des sciences infirmières, UdeM

Mme Élise Leclair
Santé Québec Mauricie-et-Centre-du-Québec – Universitaire

Mme France Massé
Santé Québec Laval

Mme Valérie Pelletier
Santé Québec – CHU Sainte-Justine

Mme Nadia Perreault
Santé Québec Lanaudière

Mme Lina Spagnuolo
(jusqu'à l'automne 2025)
Santé Québec Est-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire

Mme Marie-Pier Trudelle
Santé Québec Montérégie-Centre

Consortium des ressources électroniques

En procurant des ressources informationnelles au personnel professionnel du réseau de la santé et des services sociaux, le Consortium permet de soutenir l'enseignement, la recherche, la formation professionnelle continue et la démarche clinique dans les établissements membres.

Le Consortium consiste en un partenariat entre la Direction des bibliothèques de l'Université de Montréal, le RUISSS de l'UdeM et les établissements du réseau de la santé et des services sociaux. Conformément au mandat octroyé par le ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec, le Consortium offre des services à l'ensemble des 34 établissements publics de santé et des services sociaux du Québec.

2025-2026
Principales réalisations

Faciliter l'accès aux ressources

Grâce à la mutualisation des achats de ressources informationnelles et à la négociation collective auprès des fournisseurs, des économies d'échelle substantielles sont réalisées par les membres. De plus, le Consortium fournit un soutien continu en appuyant les équipes techniques des établissements afin d'assurer une connectivité optimale aux ressources.

Encourager l'utilisation des ressources

Avec son offre de formation en collaboration avec les fournisseurs, de plus en plus d'utilisatrices et d'utilisateurs développent leurs compétences, ce qui permet d'optimiser la recherche dans les ressources documentaires offertes. Cette année, la formation OVID GO!, portant sur l'optimisation de la recherche dans les bases de données Ovid, a rejoint 45 bibliothécaires, techniciennes et techniciens en documentation, et APPR provenant de 25 établissements. Cette formation a permis d'outiller le personnel des bibliothèques afin de leur permettre d'exploiter pleinement les ressources et de mieux former les personnes usagères.

Promouvoir l'utilisation des ressources

La promotion de la disponibilité des ressources du Consortium dans les établissements en collaboration avec les responsables est assurée en continu. Cette année, les statistiques d'utilisation des ressources informationnelles offertes ont augmenté de huit pour cent pour l'ensemble des membres.

Le comité de gouvernance du Consortium est composé de 6 membres représentant les quatre RUISSS. Les services du Consortium sont soutenus par le MSSS et offerts à l'ensemble des établissements publics de santé et services sociaux du Québec en plus du Commissaire à la santé et au bien-être, de l'INESSS, de l'INSPQ et de l'Université de Montréal.

M. Alain Borsi
Président du comité
de gouvernance du Consortium

Merci aux membres du comité de gouvernance du Consortium des ressources électroniques pour leurs conseils, leur expertise et leur engagement :

Mme Isabelle Beaumier
Santé Québec Capitale-Nationale – Universitaire

M. Alain Borsi
Université de Montréal

Mme Marie-Andrée Roy
Santé Québec Estrie – CHUS

Mme Catherine Safianyk
Santé Québec Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire

Mme Jeanne Vachon
Santé Québec – Institut national de psychiatrie légale Philippe-Pinel

Mme Maggy Wassef
Santé Québec Ouest-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire

L'équipe du bureau exécutif, moteur de la mission du RUISSS de l'UdeM

L'ampleur des travaux des différents services et instances du RUISSS de l'UdeM requiert le soutien d'une équipe dévouée, agile et compétente. Le bureau exécutif du RUISSS est composé de personnes qui travaillent à temps complet ou à temps partiel, et qui assurent le soutien et le suivi concret des travaux de collaboration décrits dans ce rapport.

De plus, leur collaboration en tant qu'équipe assure l'intégration des trois axes de la mission afin que le RUISSS de l'UdeM forme un tout bien plus grand que la somme de ses riches composantes.

Équipe 2025-2026 du RUISSS de l'UdeM.
Personnes absentes de la photo : M. Ismaila Hadiatoulaye Barry, Mme Élodie Bilodeau Lamonde, Mme Jocelyne Parent et M. Paul Simard.

Un grand merci à toute l'équipe du bureau exécutif du RUISSS de l'UdeM :

M. Ismaila Hadiatoulaye Barry
analyste informatique

Mme Nathalie Beaudoin
coordonnatrice
Comité de l'enseignement

Mme Élodie Bilodeau Lamonde
agente de coordination
Banques de données AVC-Québec et IMÉ♥Québec

Mme Aline Bolduc
coordonnatrice
Comité sur le vieillissement

Mme Carole Boucher
coordonnatrice
Chantier sur la main-d'oeuvre

Mme Caroline Chouinard
technicienne en bureautique et administration

Mme Johanna Cony
coordinatrice
Valorisation de la supervision des stages en santé et services sociaux

M. Charles Gaudreau
conseiller en communication

Mme Patricia Girardeau
technicienne en bureautique et administration

M. Régis Hakin
coordonnateur à la gouvernance

M. Eduardo Hernandez Hurtado
coordonnateur
Banque de données IMÉ♥Québec

Mme Oumoul Hair Illa
agente de coordination
Banques de données AVC-Québec et IMÉ♥Québec

Mme Nicole Lavoie
conseillère clinique – Banque de données AVC-Québec
coordonnatrice du CEGDC

Mme Shandi Miller
directrice exécutive

Mme Marie-Hélène Nicol
coordonnatrice
Consortium des ressources électroniques

Mme Jocelyne Parent
coordonnatrice
Programmes de télémentorat ECHO®

Mme Amélie Roy
adjointe à la directrice exécutive

Mme Marie-France Simard
conseillère stratégique

M. Paul Simard
(jusqu'en février 2026)
coordonnateur
CEGDC

Pour nous joindre

Pour joindre le RUISSS de l'Université de Montréal ou l'un de ses comités, veuillez nous écrire par courriel à l'adresse :

info@ruisss.umontreal.ca

Notre numéro de téléphone est

514 343-6450

Nos bureaux sont situés au Pavillon Marguerite-d'Youville de l'Université de Montréal.

ruisss.umontreal.ca