

NOUS
SOMMES LE



MUSM

WE ARE
THE

MUHC

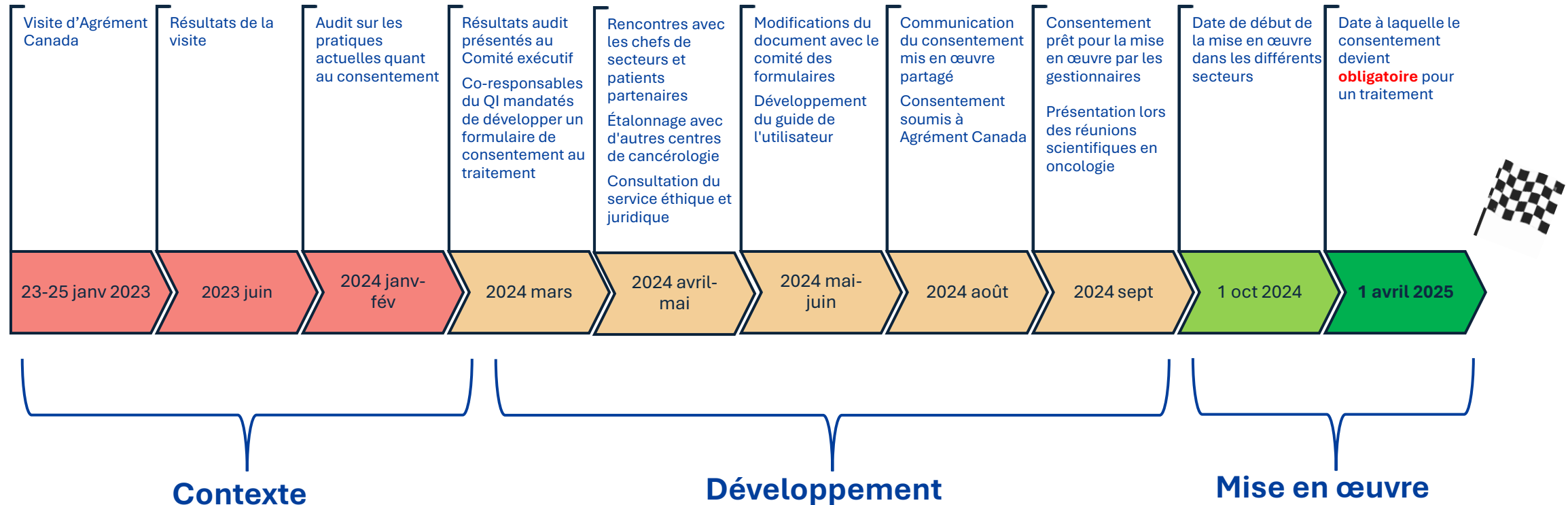
Congrès virtuel PQC
13 novembre 2025

Astride Bazile,
B.Sc. inf., M.Ed.
Inf., coordonnatrice de projet,
Programme de transition et co-
responsable du comité de
qualité
astride.bazile@muhc.mcgill.ca



**Consentement éclairé en oncologie:
Comprendre pour décider**

Processus de développement : Formulaire de consentement en oncologie





Contexte - Résultat de l'audit

Éléments évalués	Pourcentage global
1. Qui est présent	29/50 (58%)
2. Capacité	1/50 (2%) 
3. Risques	38/50 (76%)
4. Effets secondaires	23/50 (46%)
5. Bénéfices	29/50 (58%)
6. Alternatives	14/50 (28%)
7. Questions répondues	14/50 (28%)
8. Décision du patient	32/50 (64%)

Secteurs d'activités: Radio-oncologie, oncologie médicale, hémato-oncologie et gynéco-oncologie



Développement-Formulaire de consentement

LE MÉDECIN ET LE CONSENTEMENT AUX SOINS

Centre universitaire
de santé McGill



McGill University
Health Centre



Au / à la patient(e) : en signant ci-dessous, je reconnais que mon médecin ou mon infirmière praticienne spécialisée et moi-même, avons parlé de mon cancer et du traitement proposé. Nous avons discuté :

- De mon type de cancer
- De la façon dont le traitement peut m'aider
- Des risques liés à la prise ou non du traitement, ainsi que d'autres options
- De ce qui pourrait arriver à ma santé et ma qualité de vie avec et sans le traitement
- Des objectifs possibles du traitement, tels que traiter le cancer et l'empêcher de revenir, réduire la taille du cancer ou l'empêcher de se développer, et/ou gérer les symptômes causés par le cancer

Nous avons discuté de :

- Ce que j'espère obtenir de ces soins, en fonction de mes valeurs, de mes projets et de mes préférences
- La manière dont mon médecin et moi-même, ainsi que mon équipe soignante, nous communiquerons toute nouvelle information.
- Comment nous continuerons à vérifier si ce traitement est toujours le meilleur pour moi. Cela peut signifier arrêter le traitement s'il n'est plus utile ou s'il est plus nocif que bénéfique, ou essayer un autre traitement.

Déclaration de l'interprète: Je _____ ai fait une traduction verbale de ce formulaire relatif au
consentement à un traitement contre le cancer dans une langue que le patient comprend, qui est : _____.

Signature de l'interprète (si applicable) : _____ Date (AAAA/MM/JJ) _____

Section du médecin traitant / de la personne désignée par le médecin :

Je reconnais que nous avons discuté des points énumérés ci-dessus et que le / la patient(e) semble les comprendre.

☒ Prescripteur

Nom en lettres moulées

Signature

N° de licence

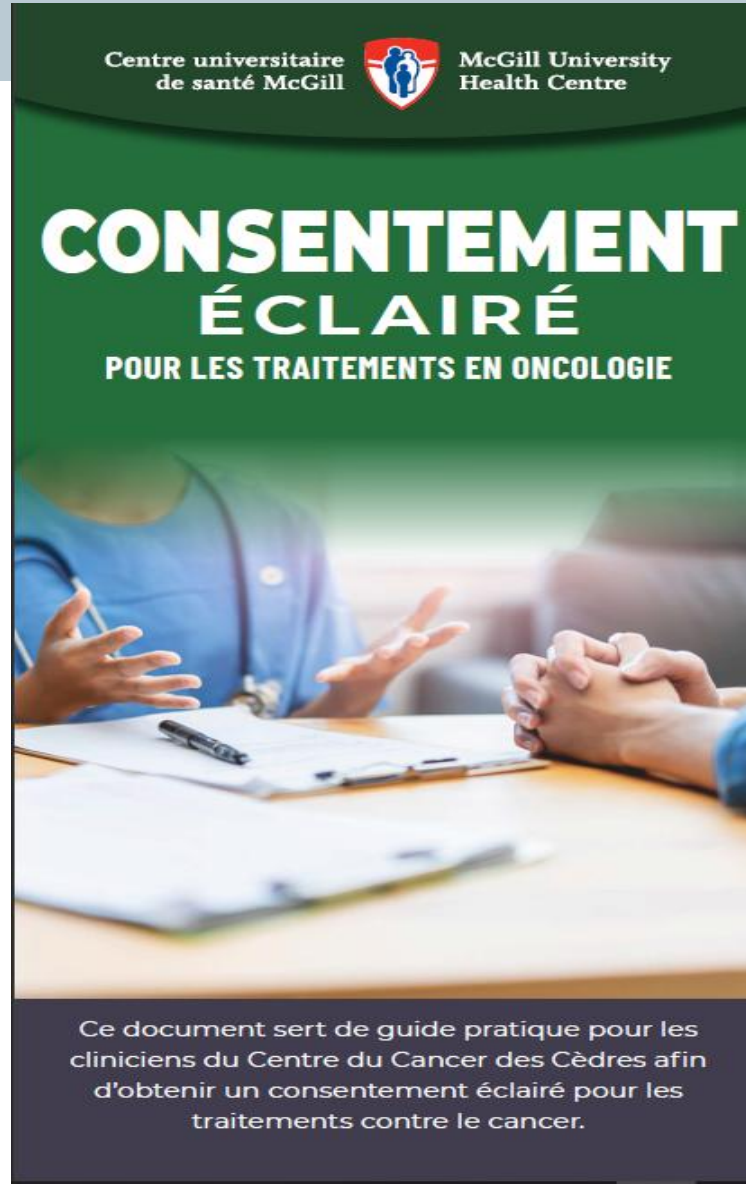
Date (AAAA/MM/JJ)

English on reverse



Outils: Pamphlet pour cliniciens et Bannière

- Principes généraux
- Étapes clés
- Stratégies de communication
- Durée du consentement
- Signature du consentement
- Références



Vous accompagner à chaque étape
car **vos soins, c'est votre choix**

Empowering you every step of the way
because **your care is your choice**

Mon diagnostic : Comprendre votre état de santé
My Diagnosis : Understand your health condition

Objectif du traitement : En connaître la raison
Treatment Goal : Know the purpose

Type de traitement : Comprendre le traitement proposé
Type of Treatment : Understand the proposed treatment

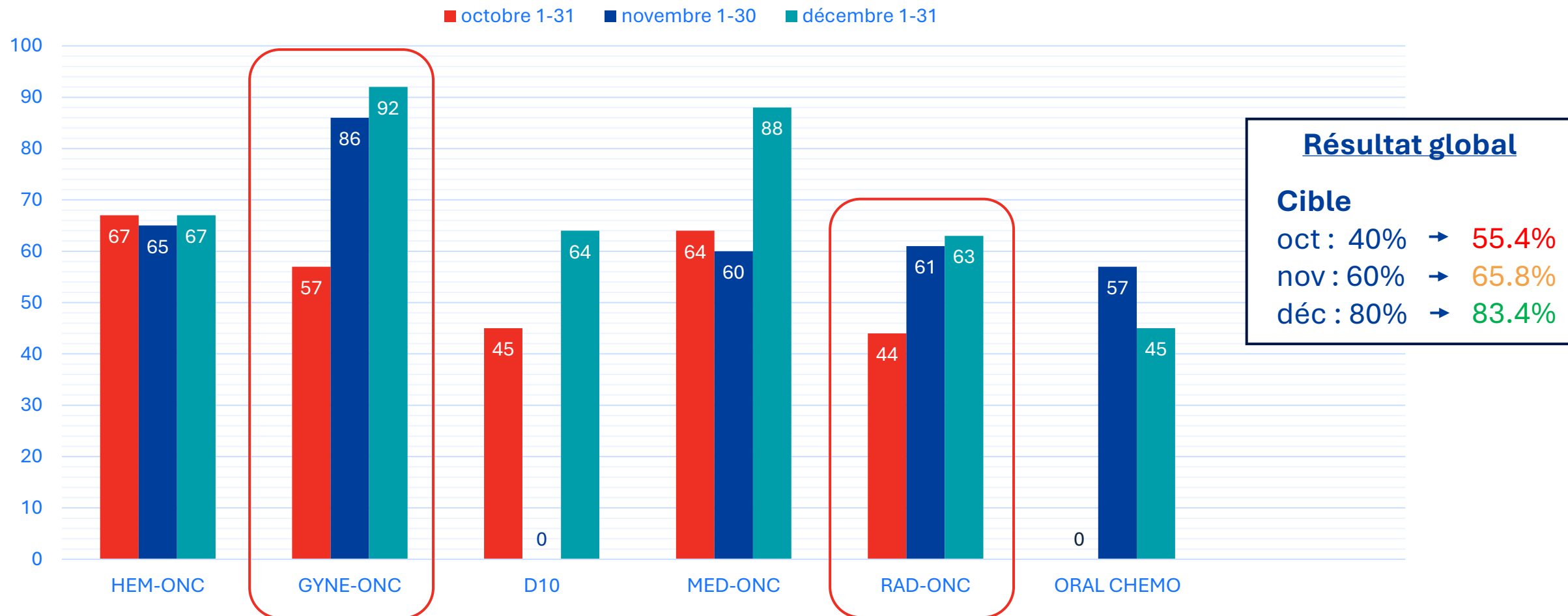
Risques et bénéfices : Évaluer les résultats possibles
Risks & Benefits : Weigh potential outcomes

Alternatives : Considérer vos choix
Alternatives : Consider your options

Résultats attendus : Savoir à quoi vous attendre
Expected Outcomes : Know what to expect

Mise en œuvre: Audit présence du formulaire de consentement dans le dossier

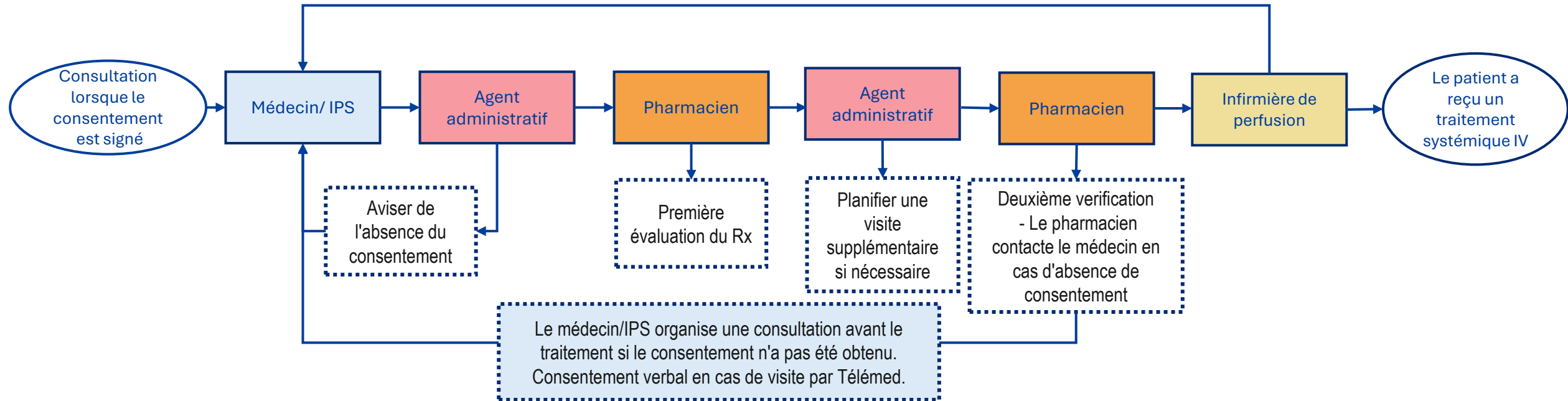
% de consentements trouvés dans les dossiers médicaux par secteur





Processus de vérification: Clinique ambulatoire

Planification détaillée du processus avec chaque secteur :





Initiative en cours

- Développement d'une politique clinique interne pour guider les cliniciens dans leur pratique
- Recueillir la rétroaction des patients ayant complété le processus de consentement
- Innovation: Intégrer de nouveaux outils d'apprentissage (ex. vidéos explicatives pour les résidents et nouveaux employés)

Résultats

- Réflexion sur notre pratique
- Travail interdisciplinaire et avec nos patients
- Projet répliquable
- Partage d'outils avec le réseau de cancérologie
- Souligne l'importance et le rôle de notre comité de qualité de la mission de soins du cancer



Références

Barreau du Québec. (s. d.). *Le médecin et le consentement aux soins médicaux*. <https://www.barreau.qc.ca/en/new/guides-brochures/guide-consentement-soins-medicaux/>

BC Cancer. (s. d.). *Serious illness conversation guide card* [Document en anglais seulement]. <http://www.bccancer.bc.ca/new-patients-site/Documents/SeriousIllnessConversationGuideCard.pdf>

Centre universitaire de santé McGill. (2024, 5 décembre). *Consentement éclairé pour les traitements en oncologie – Bannière (G2–241338)* [Usage interne seulement]. CUSM Multimédia.

Centre universitaire de santé McGill. (2024, 27 septembre). *Consentement éclairé pour les traitements en oncologie – Guide d’usagers (G2–241208)* [Usage interne seulement]. CUSM Multimédia.

Centre universitaire de santé McGill. (2024, 23 juillet). *Consentement aux traitements contre le cancer (Formulaire de consentement – Mission des soins de cancer, DM-6837, REV 2024/07/23)* [Document interne]. CUSM.

Centre universitaire de santé McGill. (s. d.). *Informed patient consent for clinical interventions*. <https://www.mymuhc.muhc.mcgill.ca/policies-and-procedures/muhc-administrative-policies/documents/pm-100-informed-consent-clinical>

Institut national d’excellence en santé et en services sociaux (INESSS). (2017). *Niveaux de soins : Prenez part à la discussion*. https://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/INESSS/Rapports/OrganisationsSoins/Depliant_niveaux-de-soins_FR_20170111.pdf