



Optimisation de la pratique professionnelle des infirmiers(-ères) auxiliaires à la clinique d'héματο-oncologie du CIUSSS de l'Estrie - CHUS (Hôpital Fleurimont)

Bianca Gagnon, conseillère en soins infirmiers trajectoire cancérologie (DSI)

Geneviève Lagueux, cheffe de service centre de chimiothérapie et clinique ambulatoire d'héματο-oncologie (DSSCC)

Plan de la présentation

- Portrait du centre et de l'équipe
- Mise en contexte
- Objectifs du projet
- Principes qui guident le projet
- Les phases du projet
- Les défis
- Les résultats
- Situation actuelle
- Les clés du succès

Portrait du centre et de l'équipe

2020-2021

- 2 infirmières auxiliaires
- 11 infirmières
 - 1 inf. – Pompier
 - 1 inf. - ASI
- 15 202 traitements

2024-2025

- 3 à 4 infirmières auxiliaires
- 12 infirmières
 - 1 inf. – Traitements SC
 - 1 inf. – Pompier
 - 1 inf. - ASI
- 21 771 traitements

Mise en contexte

Augmentation du nombre de
traitements et du besoin de
ressources humaines

Insatisfaction nommée par les
infirmières auxiliaires qui ne se
sentaient pas valorisées dans leur rôle



Démarche de réorganisation du
travail en soins infirmiers

Objectifs du projet

- Offrir des soins et surveillances sécuritaires et de qualité à la clientèle, en assurant que le bon professionnel soit mobilisé au bon moment et au bon endroit.
 - Harmoniser les pratiques cliniques entre les différents professionnels en soins infirmiers, en respectant les compétences et responsabilités de chacun et en assurant la pertinence clinique des activités accomplies.
 - Valoriser le rôle des infirmières auxiliaires en leur permettant d'exercer pleinement leur champ de pratique.
 - Revoir l'organisation du travail afin de réduire les activités à faible valeur ajoutée et ainsi mieux répondre aux enjeux de dotation.
- 

Principes qui guident le projet

- Valorisation de la pratique des infirmières auxiliaires
 - Optimisation du plein champ d'exercice
 - Pertinence
 - Sécurité et qualité des soins
 - Prévisibilité
- 

Rappel - Définition de la profession d'infirmière auxiliaire

L'infirmière auxiliaire prodigue des soins de qualité, humains et respectueux. Elle est une professionnelle de la santé intègre et dévouée, qui, par ses activités professionnelles énoncées au Code des professions (art.37 p) :

- Contribue à l'évaluation de l'état de santé de la personne et à la réalisation du plan de soins;
- Prodigue des soins et traitements infirmiers et médicaux dans le but de maintenir la santé, de la rétablir et de prévenir la maladie;
- Fournit des soins palliatifs.

Les étapes du projet

Octobre 2024 à mars 2025

Délégation ciblée de certaines activités cliniques aux infirmières auxiliaires, telles que l'administration d'agents antinéoplasiques par voie sous-cutanée ou intramusculaire.

Mars 2025 à aujourd'hui

Mise à jour de la trajectoire de l'utilisateur, incluant l'ajout de cliniques d'enseignement et d'un triage pré-traitement, où les infirmières auxiliaires jouent un rôle significatif.

En continue

Retrait des activités à valeur non ajoutée.

Les étapes du projet



Administration d'agents
antinéoplasiques SC/IM

- L'ensemble des infirmières auxiliaires ont reçu une formation théorique
- Création d'un espace dédié à l'administration des traitements SC (en collaboration avec une infirmière)

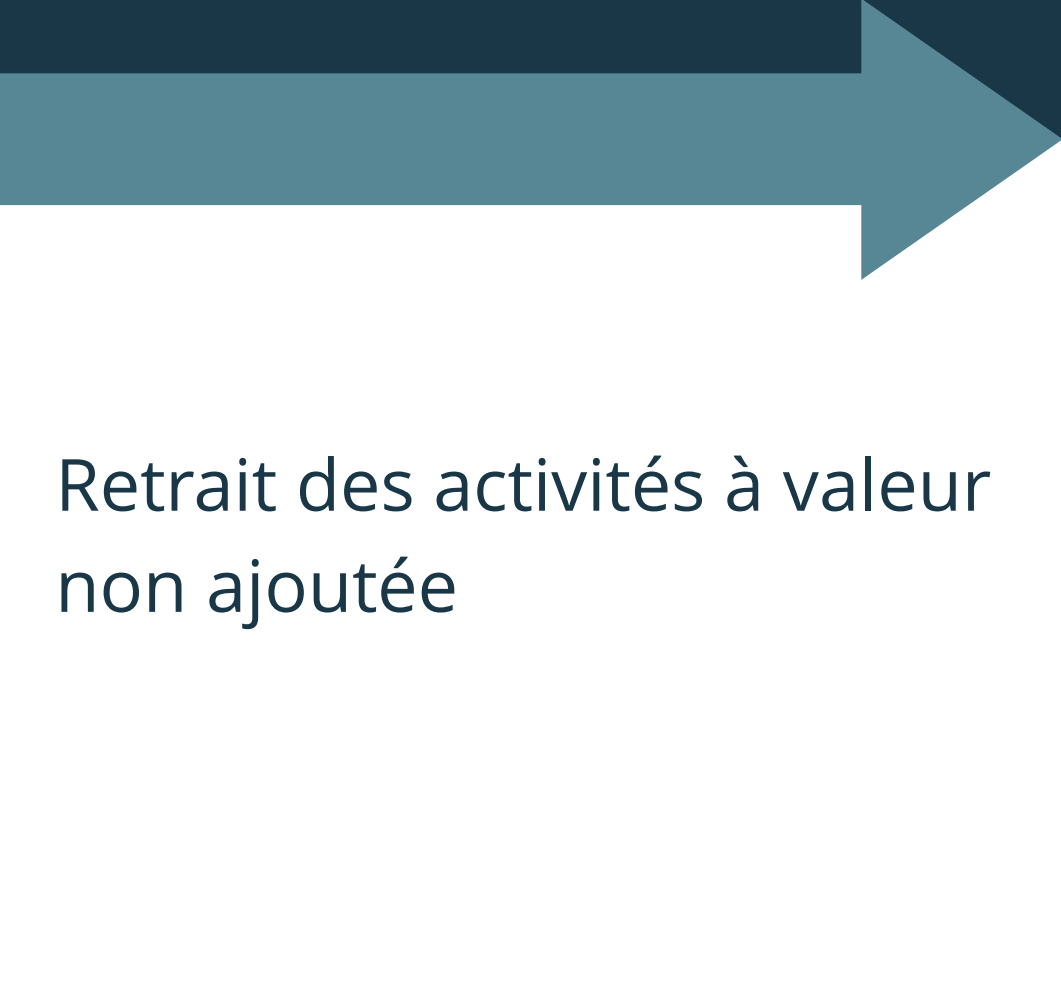
Les étapes du projet



Optimisation de la contribution à la démarche de soins et au raisonnement clinique (triage pré-traitement)

1. Création d'un formulaire d'auto-évaluation
2. Participation des infirmières auxiliaires aux comités de travail
3. Présentation du projet à l'équipe de soins
4. Triage par les infirmières auxiliaires
5. Participation aux séances d'enseignement

Les étapes du projet



Retrait des activités à valeur
non ajoutée

- Purge de tubulures
- Surplus dans les salles de traitements
- Tâches administratives

Les défis

- Déterminer et encadrer le **rôle** et les **responsabilités** des infirmières et infirmières auxiliaires :
 - Lors de l'administration des agents antinéoplasiques SC
 - Lors de l'évaluation pré-traitement
- Le développement continu du **savoir** et des **connaissances** pour la contribution à l'évaluation clinique.

Selon l'OIIAQ, la compétence professionnelle se définit par un savoir-agir qui s'appuie sur des savoirs, des savoirs-faire et des savoirs-être.

- Adaptation aux divers **changements** simultanés.

Les retombées du projet - Pour les inf. aux.

- > Sentiment de valorisation accru par les inf. aux.
- > Leur rôle a connu une évolution majeure redéfinissant leur responsabilité et leur impact
- > Augmentation de la rétention et de l'attractivité

Témoignages - Infirmières auxiliaires

J'ADORE le triage!

J'aime contribuer à l'évaluation des symptômes de l'utilisateur et enseigner les effets secondaires. J'aime me creuser les méninges et questionner les utilisateurs quand ça ne va pas pour avoir le plus d'informations possible en prévision de l'appel au médecin. J'apprécie également le travail étroit avec l'infirmière quand l'utilisateur a des nouveaux symptômes ou des symptômes aggravés.

J'ai l'impression que les utilisateurs sont plus ouverts avec nous du fait que nous sommes concentrés à 100% à eux lors de l'évaluation. Nous ne sommes pas dérangés par des pompes ou des collègues. Les utilisateurs semblent comprendre l'importance du triage et de nous aviser de tous leurs symptômes.

Les retombées du projet - Pour les usagers

- Diminution du stress chez les usagers
- Réduction du risque de contamination
- Meilleure évaluation et gestion des symptômes pré-traitement
- Environnement propice aux échanges

Quelques chiffres...

- > 8 traitements intraveineux de plus par jour
- > Temps moyen d'un usager au triage : 10 minutes
(Temps moyen de 28 minutes au début du triage)
- > Gain de temps de chaise en salle de traitement : 15h à 20h par jour
soit 75h à 100h par semaine
- > Nous procédons à 5-10 ODD par semaine
- > Au moins 5 usagers par jour nécessitent des interventions au triage

Ce projet a permis de répondre efficacement aux enjeux organisationnels et cliniques du centre de chimiothérapie, tout en favorisant une meilleure utilisation des compétences de chaque professionnel en soins infirmiers. Il s'inscrit dans une démarche de qualité, de sécurité et de valorisation des rôles, contribuant à une prestation de soins optimisée et centrée sur les besoins de la clientèle.

Situation actuelle

2025-2026

- 4 infirmières auxiliaires :
 - 1 inf. aux. - Centre de prélèvement
 - 1 inf. aux. - Zone de traitements SC
 - 2 inf. aux. - Triage pré-traitement
- 14 infirmières
 - 1 inf. - Zone de traitements SC
 - 1 inf. - Triage pré-traitement
 - 1 inf. - Pompier
 - 1 inf. - ASI
- Prévvision de 25 000 traitements

Les clés du succès

- Collaboration et implication interprofessionnelle par la mise en place des comités de travail
 - Orienter les changements vers les besoins des usagers et leurs proches en impliquant des usagers partenaires
 - Écouter et prendre en considération les besoins exprimés par les infirmières auxiliaires
 - Se donner droit à l'erreur
- 



ALLIER NOS **FORCES** ET NOS
SAVOIRS
pour le mieux-être

Merci de votre écoute!

Pour nous joindre / Pour toutes questions supplémentaires :

- bianca.gagnon.ciusse-chus@ssss.gouv.qc.ca
- genevieve.lagueux.ciusse-chus@ssss.gouv.qc.ca

Québec 