

## Programme de développement professionnel continu accrédité - Édition 2021-2022

### Vue d'ensemble de la deuxième édition du programme<sup>1</sup> :

Date <sup>2</sup>	Titre <sup>3</sup>	Présentateurs	Thématiques
2021/09/15	Technologie de téléprésence offerte dans une communauté isolée de la Saskatchewan	Rachel Johnson, inf. M. Sc., IPS, coordonnatrice clinique du programme de téléprésence de l'Université de la Saskatchewan	Télésanté, IPS, pratique clinique, autochtone
2021/10/13	Développement et pilotage d'un dossier de santé électronique éducatif en Colombie-Britannique	Glynda Rees, inf., M. Sc., enseignante au British Columbia Institute of Technology (BCIT) à Vancouver	Enseignement, simulation
2021/11/17	Comment une simulation numérique peut-elle soutenir les habiletés relationnelles des infirmières?	Geneviève Rouleau, inf., Ph. D., stagiaire postdoctorale au Women's College Hospital et coordonnatrice de la Chaire de recherche sur les nouvelles pratiques de soins infirmiers de l'Université de Montréal.	Simulation, développement et maintien des compétences
2021/12/15	Interventions Web pour favoriser les saines habitudes de vie : quelles sont les composantes et les retombées chez les personnes âgées de 65 ans et plus?	Audrey Lavoie, inf., Ph. D.(c), professionnelle de recherche dans l'équipe de la Chaire de recherche Marguerite-d'Youville d'interventions humanistes en soins infirmiers de l'Université de Montréal.	Interventions destinées aux patients supportées par les TI en santé
2022/01/19	Utilisation de technologies de santé numériques par les infirmières canadiennes : un examen plus approfondi des résultats de la 3 <sup>e</sup> édition de l'enquête nationale 2020	Leanne M. Currie, inf., Ph. D. Professeure agrégée à l'École des sciences infirmières de l'University of British Columbia	Adoption et utilisation de technologies en santé numériques
2022/02/16	L'expérience du CIUSSS de l'Estrie – CHUS : projet de déploiement d'un dossier clinique informatisé	Pierre-Luc Morin, inf., M. Sc., conseiller cadre clinicien à l'informatisation des pratiques cliniques au CIUSSS de l'Estrie – CHUS. Julie Desmarais-Gaulin, MGP, chargée de projet pour le déploiement du DCI-Ariane HY-POM.	Gestion du changement, harmonisation des pratiques cliniques
2022/03/16	Vers un Dossier Patient Informatisé (DPI) en Suisse : quels sont les facteurs clés de succès pour s'assurer que le système d'information et les nouvelles technologies soutiennent l'évolution de la pratique clinique?	Julie Dussault, inf., B. Sc., MAS, CAS, responsable du système d'information pour le domaine des soins, au sein de la Fédération des Hôpitaux Vaudois Informatique (FHVI).	Organisation des systèmes de santé, impacts sur la pratique clinique, facteurs contextuels d'implantation

1. La première édition du programme est entièrement disponible dans l'Espace membre de l'AQIISTI. 2. Les webinaires sont d'une durée de 60 minutes, soit de 12h00 à 13h00, heure du Québec. Un maximum de 45 minutes est consacré à la présentation, ce qui permet une période d'échanges/questions de 15 minutes. 3. Pour les présentateurs qui s'exprimeront en anglais, les diaporamas présentés à l'écran lors du webinaire seront en français.

La mission de l'AQIISTI est de regrouper des infirmières et infirmiers qui s'intéressent aux systèmes et technologies de l'information (STI) dans le but de partager des connaissances, de promouvoir l'utilisation judicieuse des STI et d'assurer un leadership infirmier dans ce domaine. Les activités de l'association concernent tous les champs de l'exercice infirmier notamment la pratique, la formation, la gestion et la recherche. Fidèle à sa mission, l'AQIISTI propose un programme de développement professionnel continu accrédité inclus dans l'adhésion annuelle qui reflète tous les champs de l'exercice infirmier et plus particulièrement, en informatique infirmière.

Visitez le site [www.aqisti.ca](http://www.aqisti.ca) pour plus de détails concernant l'adhésion et le programme 2020-2021 qui est accessible dans son intégralité.

## Description détaillée des webinaires proposés :

### Webinaire 1 : 15 septembre 2021 à 12h00

Titre : Technologie de téléprésence offerte dans une communauté isolée de la Saskatchewan

Résumé :

Il existe de nombreux obstacles qui entravent l'accès aux services de santé, en particulier pour les personnes vivant dans des communautés éloignées. En Saskatchewan, les habitants des régions rurales et éloignées connaissent une disparité dans l'accès aux soins primaires et spécialisés, aux diverses disciplines de professionnels de la santé et aux services de diagnostic. Les facteurs qui contribuent à cette situation comprennent la centralisation des services, le phénomène de diminution en fonction de la distance (*distance-decay*), le transport et les coûts non financés. En outre, les déterminants sociaux de la santé et l'oppression systémique contribuent à la disparité observée. Il en résulte que les patients reçoivent des soins dont les normes sont modifiées et des retombées de soins de santé sous-optimales.

Adopter l'innovation, telle que la technologie de téléprésence (*Remote Presence Technology - RPT*), est une approche pour réduire ces obstacles. Cette technologie de robotique avancée permet de simuler une présence en temps réel. L'introduction de la technologie de téléprésence peut avoir un effet drastique sur le système de santé, qui se fait surtout ressentir au niveau local. Les patients peuvent recevoir des soins appropriés et en temps opportun dans leur communauté d'origine, ce qui entraîne une diminution de la morbidité et de la mortalité. La plupart des patients peuvent rester dans leur communauté plutôt que d'être transférés en centre urbain. De plus, les patients et les familles peuvent participer activement à l'élaboration du plan de soins.

Pour optimiser les soins, les infirmières praticiennes spécialisées (IPS) ont un rôle unique à jouer dans les établissements de soins de santé éloignés. Ce modèle de soins supporté par les technologies en santé numériques peut avoir une influence considérable sur la pratique des IPS. Travailler directement avec des spécialistes en misant sur la collaboration, sur le mentorat et sur du coaching est une approche qui permet d'améliorer la confiance et la compétence des IPS dans leur pratique clinique.

Dans ce webinaire, une IPS discutera de l'effet de la téléprésence sur la prestation de services de santé dans une communauté éloignée, en l'examinant au niveau des systèmes, au niveau des soins aux patients et au niveau de la pratique des IPS. Au cours de cette présentation, nous passerons en revue certains des défis liés à l'utilisation de la TPD et proposerons quelques stratégies pour mettre en pratique ce modèle de soins.

Objectifs d'apprentissage :

À la fin de cette présentation, la personne participante sera en mesure d'/de :

1. Décrire les disparités dans l'accès aux soins de santé pour les communautés rurales et éloignées.
2. Expliquer comment la technologie de téléprésence peut changer les soins prodigués aux patients.
3. Reconnaître comment la technologie de téléprésence affecte la pratique infirmière.

Présentatrice : Rachel Johnson, inf., M. Sc., IPS

Rachel est infirmière praticienne spécialisée et coordonnatrice clinique du programme de téléprésence de l'Université de la Saskatchewan. Originaire de Toronto, elle a déménagé dans le nord de la Saskatchewan, où elle a vécu et travaillé dans un poste de soins infirmiers en dispensaire pendant plusieurs années avant de s'établir à Saskatoon. Elle continue de travailler dans le Nord, ainsi que dans une clinique de soins de santé primaires à Saskatoon. Rachel est passionnée par l'amélioration de l'accès aux soins. Elle est une ardente défenseuse des infirmières qui travaillent dans les collectivités nordiques et éloignées, reconnaissant leur rôle unique et indispensable. Ses recherches se concentrent sur l'accès aux soins, sur l'innovation et la technologie dans la prestation de services de santé, sur les soins virtuels et l'effet de la technologie de téléprésence sur les soins aux patients et sur la pratique infirmière.

## **Webinaire 2 : 13 octobre 2021**

**Titre** : Développement et pilotage d'un dossier de santé électronique éducatif en Colombie-Britannique

**Résumé** :

Les étudiants diplômés en sciences de la santé seront des utilisateurs de première ligne des dossiers de santé électroniques. Par conséquent, leur acceptation, leurs attitudes et leur maîtrise de ces systèmes sont des facteurs clés pour déterminer leur degré de préparation et pour s'assurer de la sécurité de leur pratique clinique. Cette présentation fournira une mise à jour sur le travail effectué en Colombie-Britannique, au Canada, qui témoigne d'efforts de collaboration de plusieurs écoles postsecondaires et autorités sanitaires locales pour développer un dossier de santé électronique éducatif (DSÉÉ).

Plusieurs écoles postsecondaires de la Colombie-Britannique collaborent entre elles et avec leurs autorités sanitaires locales pour développer une plateforme de DSÉÉ « *open-source* » pertinente pour plusieurs professionnels de la santé. Nous sommes actuellement en train de piloter ce DSÉÉ dont la conception est axée sur la perspective des étudiants dans nos laboratoires de simulation. Ce DSÉÉ peut être personnalisé pour refléter différentes professions de la santé et pour maximiser l'apprentissage des étudiants.

De plus, dans l'enseignement de la santé, il existe une large reconnaissance quant à la nécessité d'une formation pour bien préparer les étudiants à la collaboration interprofessionnelle dans la pratique. Des études de cas interprofessionnelles éprouvées sur le plan pédagogique ont été spécifiquement développées par la Faculté des sciences de la santé pour être intégrées au DSÉÉ. Ces études de cas couplées au DSÉÉ ont le potentiel de soutenir l'enseignement interprofessionnel et d'améliorer les compétences de communication avancées dans les professions de la santé afin d'améliorer la sécurité et la qualité des soins prodigués aux patients. Cette présentation fera le point sur l'état d'avancement des travaux, décrira le contexte et présentera la vision de l'initiative du DSÉÉ en Colombie-Britannique.

**Objectifs d'apprentissage** :

À la fin de cette présentation, la personne participante sera en mesure de :

- Prédire l'efficacité d'un DSÉ éducatif sur l'apprentissage et sur la pratique de futurs professionnels de la santé.

**Présentatrice** : Glynda Rees, inf., M. Sc.

Glynda a réalisé son baccalauréat en sciences infirmières à l'Université du Cap en Afrique du Sud. Elle a complété sa maîtrise en sciences infirmières à l'Université de la Colombie-Britannique en mettant l'accent sur l'enseignement et sur l'informatique de la santé. Elle enseigne au British Columbia Institute of Technology (BCIT) à Vancouver, en Colombie-Britannique. Les intérêts de Glynda comprennent l'intégration de l'informatique de la santé dans l'enseignement au premier cycle, l'éducation ouverte et accessible et l'impact des technologies éducatives sur le jugement clinique et sur la prise de décision des étudiants en soins infirmiers afin d'améliorer la sécurité des patients et la qualité des soins.

## **Webinaire 3 : 17 novembre 2021**

**Titre** : Comment une simulation numérique peut-elle soutenir les habiletés relationnelles des infirmières?

**Résumé** :

Une simulation numérique a été développée à partir d'un défi identifié dans la pratique clinique des infirmières : soutenir les personnes vivant avec le VIH qui ne prennent pas de manière optimale leur traitement antirétroviral. Une consultation numérique et asynchrone reproduisant des schèmes de communication préprogrammés entre une infirmière et un

patient a été scénarisée pour favoriser l'application d'habiletés relationnelles. Le contenu mobilisé prend appui sur l'entretien motivationnel.

L'évaluation de cette simulation a été réalisée à l'aide d'une étude mixte à devis convergent. Une étude préexpérimentale à groupe unique post-intervention a permis de décrire les perceptions de 27 infirmières quant à la simulation. Cinq infirmières sur 27 ont participé à la composante qualitative, en partageant leur expérience d'apprentissage via un groupe de discussion en ligne. Une approche narrative a facilité l'intégration des résultats quantitatifs et qualitatifs pour enrichir la compréhension de ce qui a contribué à l'apprentissage des infirmières. Les résultats indiquent que les infirmières ont évalué favorablement l'acceptabilité de la simulation, dont sa qualité globale, l'acceptation de la technologie et les rôles de la simulation sur la pratique.

Les infirmières perçoivent que la simulation permet de réfléchir globalement à leur pratique, d'améliorer leurs habiletés de communication et la qualité de la relation thérapeutique. Au cours de cette présentation, nous aborderons des thèmes qui illustrent cette expérience notamment l'apprentissage dans un environnement réaliste, immersif, et de non-jugement et l'utilité perçue de la simulation sur le plan des connaissances, de la réflexion, des habiletés relationnelles (importance de la communication, de l'écoute, de la présence. De plus, des constats issus de l'intégration des résultats quantitatifs et qualitatifs de l'étude seront discutés : 1) le réalisme de la simulation qui donne l'impression d'avoir une pratique infirmière réelle et une expérience immersive, 2) une simulation flexible, perçue efficace et permettant le contrôle sur son apprentissage contribuent positivement à l'expérience, 3) conscientisation du soi et réflexion sur sa pratique relationnelle et 4) consolidation des apprentissages et meilleure confiance en ses capacités.

#### Objectifs d'apprentissage :

À la fin de cette présentation, la personne participante sera en mesure d'/de :

1. Décrire sommairement la simulation numérique;
2. Décrire les principales retombées de la simulation numérique sur l'expérience d'apprentissage des infirmières.

Présentatrice : Geneviève Rouleau, inf., Ph. D.

Geneviève est stagiaire postdoctorale au Women's College Hospital (Toronto) et coordonnatrice de la Chaire de recherche sur les nouvelles pratiques de soins infirmiers de la Faculté des sciences infirmières de l'Université de Montréal. Ses intérêts de recherche portent notamment sur l'usage de la santé et de la formation numériques pour renforcer les capacités d'agir des patients et des professionnels de la santé.

#### **Webinaire 4 : 15 décembre 2021**

Titre : Interventions Web pour favoriser les saines habitudes de vie : quelles sont les composantes et les retombées chez les personnes âgées de 65 ans et plus?

#### Résumé :

Avec le vieillissement de la population et l'augmentation du taux de maladies chroniques, les personnes âgées doivent être accompagnées dans l'adoption de saines habitudes de vie. Pour ce faire, les interventions Web menées par des infirmières et d'autres professionnels de la santé pourraient être préconisées en raison de leur accessibilité et de leur potentiel favorable à l'adoption de saines habitudes de vie. À ce jour, les écrits scientifiques quant aux interventions Web chez les aînés présentent diverses composantes et retombées et seules deux synthèses des connaissances sont disponibles à ce sujet. Celles-ci se consacrent à une population de personnes âgées de 50 ans et plus, alors que les composantes et retombées des interventions Web pourraient différer auprès d'une population de personnes âgées de 65 ans et plus, et ce, en raison des changements biologiques et psychologiques associés au vieillissement.

Lors de cette présentation, nous exposerons les résultats préliminaires d'une revue de la portée quant à l'étendue des écrits portant sur les interventions Web pour favoriser les saines habitudes de vie chez les personnes âgées de 65 ans et plus. Le cadre de Levac et al. (2010) a été utilisé et diverses bases de données ainsi que la littérature grise ont été consultées. Les données ont été synthétisées en se basant sur la conceptualisation des interventions Web proposée par Webb et al. (2010), soit en fonction des techniques de changement de comportement, du mode de dispensation et des théories utilisées. Une analyse thématique a été réalisée pour résumer les composantes des interventions étudiées.

Dans l'ensemble, les interventions Web semblent favorables à l'adoption de saines habitudes de vie chez les personnes âgées. Les aînés apprécieraient recevoir des conseils personnalisés à leurs préférences et leur condition ainsi que bénéficier de l'accompagnement d'un coach au travers de l'intervention. Les résultats de cette revue de la portée pourront guider le développement de nouvelles études portant sur les interventions Web en intégrant des composantes adaptées aux personnes âgées de 65 ans et plus ainsi qu'encourager l'intégration de ces interventions à la pratique des infirmières.

### Objectifs d'apprentissage :

À la fin de cette présentation, la personne participante sera en mesure d'/de :

1. Identifier les composantes des interventions Web qui semblent favorables pour accompagner les personnes âgées de 65 ans et plus dans l'adoption de saines habitudes de vie.
2. Expliquer les retombées potentielles des interventions Web sur les saines habitudes de vie des personnes âgées.

Présentatrice : Audrey Lavoie, inf., Ph. D.(c)

Audrey est infirmière et titulaire d'une maîtrise en sciences infirmières de l'Université de Montréal. Elle possède une expérience clinique en milieu postopératoire de chirurgie cardiaque. Elle est candidate au doctorat en sciences infirmières et ses intérêts de recherche ciblent le développement et l'évaluation d'interventions infirmières adaptées aux besoins des personnes âgées vivant avec une maladie chronique et qui visent à promouvoir la santé par le changement des habitudes de vie. Elle est professionnelle de recherche dans l'équipe de la Chaire de recherche Marguerite-d'Youville d'interventions humanistes en soins infirmiers de l'Université de Montréal.

### Webinaire 5 : 19 janvier 2022

Titre : Utilisation de technologies de santé numériques par les infirmières canadiennes : un examen plus approfondi des résultats de la troisième édition de l'enquête nationale 2020.

### Résumé :

Avant la pandémie de Covid-19, la *Canadian Nursing Informatics Association* (CNIA) s'est associée à l'Association des infirmières et infirmiers du Canada (AIIC) et à Inforoute Santé du Canada pour mener la troisième édition de l'Enquête nationale axée sur l'utilisation des technologies de santé numériques par les infirmières dans leur pratique clinique. Cette enquête a été menée entre janvier et mars 2020 et a permis de constituer un échantillon totalisant 1642 infirmières qui ont participé au sondage, dont 1132 qui prodiguent des soins directs aux patients.

Dans cette édition de l'enquête, la plupart des infirmières provenaient de centres hospitaliers (50 %) ou de milieux de soins communautaires (28 %). Seulement 27 % des participantes à l'étude utilisaient des systèmes entièrement électroniques, 59 % utilisaient des systèmes hybrides (papier et électronique) et 14 % utilisaient des dossiers uniquement sous forme papier. Les infirmières étaient plus susceptibles de déclarer que le système était adéquat si elles utilisaient un système entièrement électronique par rapport à celles utilisant des systèmes hybrides (65 % contre 34 %). De plus, les infirmières utilisant des systèmes entièrement électroniques étaient plus susceptibles de fournir des soins de haute qualité que celles utilisant des systèmes sur papier (45 % contre 21 %).

À la lumière des résultats de l'enquête, les analyses effectuées suggèrent que plus d'infirmières étaient satisfaites des systèmes entièrement électroniques comparativement à celles qui utilisent des systèmes hybrides. Bien qu'on observe à une adoption et utilisation accrues des technologies en santé numériques dans la pratique des infirmières, des craintes persistent quant à la capacité des systèmes à capter la pleine étendue des besoins informationnels de la pratique infirmière et au maintien des systèmes hybrides. Ces préoccupations s'appuient aussi sur le fait que les infirmières qui utilisent des systèmes hybrides font état d'un degré de satisfaction inférieur et d'une qualité des soins en deçà des attentes et du potentiel escompté. Cette présentation rapportera les plus récentes retombées des analyses statistiques réalisées.

#### Objectifs d'apprentissage :

À la fin de cette présentation, la personne participante sera en mesure d'/de :

1. Décrire l'utilisation et la satisfaction des infirmières canadiennes à l'égard des technologies de santé numériques dans leur pratique.

Présentatrice : Leanne M. Currie, inf., Ph. D.

Leanne est professeure agrégée à l'École des sciences infirmières à l'University of British Columbia où elle mène des recherches dans le domaine des soins infirmiers, de l'informatique biomédicale et de l'informatique de la santé. Elle a obtenu son doctorat en sciences infirmières à l'Université Columbia située à New York en 2004, sa maîtrise en informatique infirmière à l'Université de Californie à San Francisco en 2001, son baccalauréat en sciences infirmières au Samuel Merritt College en 1999 et son diplôme en sciences infirmières au Vancouver General Hospital School of Nursing en 1986. Son programme de recherche porte sur les systèmes informatisés d'aide à la décision clinique, sur les méthodes de conception centrées sur l'utilisateur pour les patients et les cliniciens, sur l'enseignement de l'informatique biomédicale et sur l'impact de la technologie sur le travail des cliniciens et sur les soins aux patients.

#### **Webinaire 6 : 16 février 2022**

Titre : L'expérience du CIUSSS de l'Estrie – CHUS : projet de déploiement d'un dossier clinique informatisé

#### Résumé :

Au cours des années 90, le Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke (CHUS) a décidé de débiter l'informatisation du dossier patient de son établissement. C'est ainsi qu'a pris naissance le dossier clinique informatisé (DCI), de la compagnie Harris (Quadramed); plateforme baptisée localement Ariane. Au fil des ans, différentes fonctionnalités ont été déployées notamment les ordonnances et les résultats électroniques d'analyse de laboratoires et d'imagerie médicale, ainsi que la numérisation du dossier antérieur de l'usager. À ce jour, nous estimons que le niveau d'informatisation au CHUS se situe entre les stades de déploiement 3 et 4 sur l'échelle du modèle de maturité EMRAM proposée par HIMSS.

Suite à la création des Centres de services de santé et services sociaux (CSSS) en 2003, un projet de régionalisation a été entamé par le CHUS, au début des années 2010, afin de déployer certaines fonctionnalités du DCI. Ainsi, de façon progressive, l'ordonnance et le résultat électroniques d'analyse de laboratoires ont été déployés parmi les sept Réseaux locaux de services (RLS) de l'Estrie.

Plus récemment, le réseau de la santé et des services sociaux (RSSS) s'est transformé en 2015, avec la création des Centres intégrés de santé et de services sociaux (CISSS) et les Centres intégrés universitaires de santé et de services sociaux (CIUSSS). Ce changement de structure a mené à la création du CIUSSS de l'Estrie – CHUS, qui est passé de sept à neuf RLS, avec l'ajout des RLS de la Haute-Yamaska et RLS de la Pommeraie. C'est en 2019, que le CIUSSS de l'Estrie – CHUS a obtenu l'autorisation du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) afin de pouvoir procéder au déploiement du DCI Ariane dans ces deux nouveaux RLS. Or, depuis septembre 2019, des démarches sont activement menées pour déployer le DCI Ariane pour octobre 2022, et ce, prioritairement à l'installation de l'Hôpital de Granby. L'établissement profite de

cette opportunité afin d'harmoniser certaines pratiques cliniques et tendre vers une informatisation complète du dossier pour atteindre le sixième stade de déploiement de l'EMRAM. Le webinaire présentera sommairement la démarche actuellement en cours pour l'atteinte de cet objectif, ainsi que les facteurs de succès et les risques reliés au projet de déploiement du DCI Ariane.

#### Objectifs d'apprentissage :

À la fin de cette présentation, la personne participante sera en mesure d' :

1. Identifier la démarche en place au CIUSSS de l'Estrie – CHUS pour déployer le DCI Ariane à l'Hôpital de Granby au RLS de la Haute-Yamaska;
2. Identifier les facteurs de succès et les risques reliés au projet de déploiement du DCI Ariane.

#### Présentateurs : Pierre-Luc Morin et Julie Desmarais-Gaulin

Pierre-Luc est infirmier de profession et conseiller-cadre clinicien à l'informatisation des pratiques cliniques au CIUSSS de l'Estrie – CHUS. Titulaire d'une maîtrise en administration de la santé, d'un D.E.S.S. en droit et politiques de la santé et d'un microprogramme en pédagogie de la santé et en informatique de la santé, celui-ci est impliqué dans différentes initiatives technologiques en santé depuis une dizaine d'années. Il est également chargé de cours dans les programmes en informatique de la santé au Centre de formation continue de la Faculté de médecine et des sciences de la santé de l'Université de Sherbrooke. Pierre-Luc siège comme officier au Conseil d'administration de l'Association québécoise des infirmières et infirmiers en systèmes et technologies de l'information (AQIISTI).

Julie est titulaire d'une maîtrise en gestion de projet et est chargée de projet pour le déploiement du DCI-Ariane HY-POM. Elle cumule 10 ans d'expérience dans la gestion de projets, programmes et portefeuilles informatiques et aéronautiques pour le secteur privé et public.

#### **Webinaire 7 : 16 mars 2022**

Titre : Vers un Dossier Patient Informatisé (DPI) en Suisse : quels sont les facteurs clés de succès pour s'assurer que le système d'information et les nouvelles technologies soutiennent l'évolution de la pratique clinique?

#### Résumé :

À l'instar de plusieurs autres pays, les systèmes de santé de l'espace francophone s'informatisent de plus en plus. Toutefois, la transformation des pratiques cliniques supportée par les technologies en santé est fortement influencée par des éléments du contexte dans lequel les changements s'opèrent. Depuis longtemps déjà, des liens étroits sont tissés entre le Québec et la Suisse qui partagent plusieurs points communs, mais qui sont aussi très différents à bien des égards. De plus, des disparités sur le plan sanitaire existent entre les différents cantons qui composent la Suisse, et ce, parfois au sein d'un même canton.

Pour mieux apprécier les différences et les points de convergence entre le Québec et la Suisse, ce webinaire sera présenté par une infirmière d'origine québécoise qui s'est établie dans le canton de Vaud et qui contrastera les deux systèmes de santé en lien avec l'informatisation des pratiques cliniques. Ce webinaire a pour objectif de comparer les deux états sous différents angles : le contexte géopolitique, le financement du système sanitaire, la formation et l'organisation métier et l'avancement du système d'information clinique au niveau local et national.

L'utilisation de l'informatique est relativement jeune dans la pratique clinique. Pourtant, l'évolution des nouvelles technologies se fait à vitesse grand « V ». Ceci nous pousse être innovant, à réagir promptement et à s'adapter continuellement. À l'aube du changement vers un Dossier Patient Informatisé (DPI) dans les hôpitaux vaudois, notre conférencière vous rapportera comment a été abordé le passage de la numérisation vers la transformation digitale. De par son expérience des deux systèmes de santé et en lien avec ses fonctions et activités professionnelles liées aux

systèmes d'information, elle sera en mesure de dégager des leçons apprises qui pourront alimenter nos réflexions et s'avérer utiles pour les chantiers de transformation des pratiques cliniques menées en sol québécois.

Objectifs d'apprentissage :

À la fin de cette présentation, la personne participante sera en mesure d'/de :

1. Identifier les facteurs clés de succès pour le déploiement d'une solution informatique répondant à un besoin métier.
2. Reconnaître les composantes nécessaires à la transformation digitale.

Présentatrice : Julie Dussault, inf., B. Sc., MAS, CAS

Julie a complété sa formation initiale d'infirmière à Montréal et a œuvré principalement en soins critiques dans des centres hospitaliers universitaires. Curieuse du fonctionnement des autres systèmes de santé, elle a quitté le Canada en 2004 pour s'établir en Suisse, où elle a poursuivi sa formation clinique avec un Certificat de capacité, spécialisé en soins intensifs. Ce séjour, qui devait être initialement temporaire, s'est prolongé et elle a décidé de s'installer définitivement. Elle a ensuite complété un Master en économie et management de la santé. Elle a intégré le projet du Dossier Patient Informatisé (DPI), où elle a fait ses débuts avec le système d'information. Forte de son expérience clinique, de *Business Analyst* et de chef de projet, depuis 2019, elle est responsable du système d'information pour le domaine des soins, au sein de la Fédération des Hôpitaux Vaudois Informatique (FHVI).

**Composition du comité scientifique du programme de développement professionnel continu accrédité 2021-2022**

<b>Noms</b>	<b>Fonctions</b>	<b>Spécialités</b>
Éric Maillet	Professeur adjoint	Gestion, changement, innovation
Catherine Gauvin	Conseillère-cadre en soins infirmiers	Volet informatisation
Marie-Claude Girard	Conseillère-cadre en soins	Implantation dossier clinique
Hélène Bonnet	Infirmière clinicienne	Prévention des infections
Michel Arseneau	Infirmier clinicien	Soins ambulatoires