

BILAN ANNUEL 2025-2026

COMITÉ D'ÉTHIQUE CLINIQUE ET ORGANISATIONNELLE

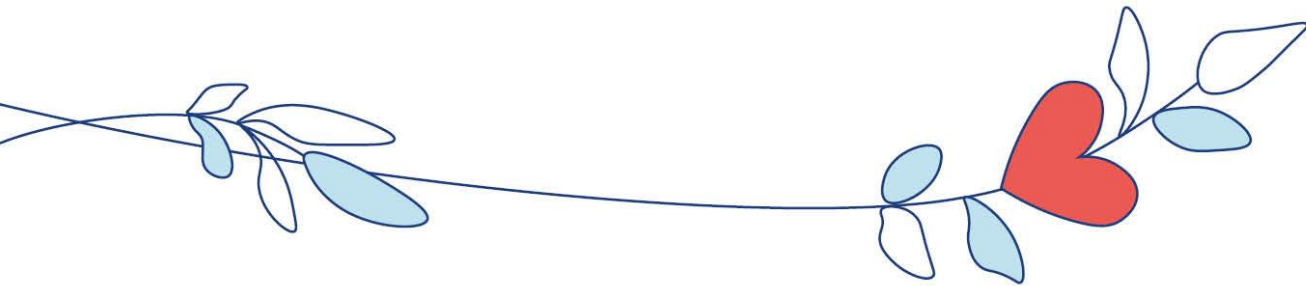


Table des matières

1. FAITS SAILLANTS	3
1.1 L'année 2025-2026 en un coup d'œil	3
2. MISE EN CONTEXTE	3
2.1 Le mandat du comité d'éthique clinique et organisationnelle	3
2.2 L'approche retenue par le CISSS de la Montérégie-Ouest en matière d'éthique clinique	4
3. LES ACTIVITÉS LIÉES AU DÉVELOPPEMENT DU COMITÉ AINSI QU'AU DÉVELOPPEMENT ET À LA PROMOTION DE L'ÉTHIQUE	5
3.1 Activités externes	5
3.2 Activités internes	5
3.2.1 Participation aux travaux de l'établissement	5
3.2.2 Développement de la compétence éthique	6
4. LA COMPOSITION DU COMITÉ D'ÉTHIQUE CLINIQUE ET ORGANISATIONNELLE.	7
5. LES ACTIVITÉS DU COMITÉ D'ÉTHIQUE CLINIQUE ET ORGANISATIONNELLE	8
5.1 Les rencontres du comité	8
5.2 La formation des membres	8
5.3 Les demandes d'accompagnement	9
5.3.1 Nombres de demandes reçues	9
5.3.2 Demandes reçues par mois pour l'exercice 2025-2026	10
5.3.3 Demandes reçues par direction	11
5.3.4 Récurrence des situations éthiques	12
5.3.5 Demandes reçues par type d'installations	13
5.3.6 Demandeurs et niveau d'urgence des consultations réalisées	14
5.3.7 Nature des demandes de consultation	14
5.3.8 Enjeu de santé en éthique clinique	15
5.3.9 Éthique organisationnelle	16
6. LES ORIENTATIONS 2025-2026	17
7. CONCLUSION	18
8. ANNEXES	19

1. Faits saillants

1.1 L'année 2025-2026 en un coup d'œil

- En 2025-2026, le comité d'éthique clinique et organisationnelle (ci-après le CÉCO) a traité **76 demandes** de consultation, une légère hausse par rapport à l'an dernier, dans un contexte de complexification des situations et d'accompagnements s'inscrivant davantage dans la durée ;
- La **DSHAPPA** demeure la direction qui cumule le plus **grand nombre de demandes de consultation** (21 demandes – 27 %), suivie de la DPD (14 demandes – 18 %) et de la DSSADG (9 demandes – 11 %) ;
- La tension entre **sécurité et autonomie** demeure l'enjeu éthique le plus fréquent (17 situations), aux côtés de préoccupations récurrentes liées aux **droits**, à la **collaboration**, et à la **dignité** ;
- En éthique organisationnelle, le CÉCO a publié **deux nouvelles fiches éthiques**; la première portant sur les droits des personnes hébergées en matière d'intimité et de sexualité, tout en outillant pour l'évaluation de la capacité à consentir à une activité sexuelle. La seconde vise à diffuser des initiatives pour améliorer la qualité de vie sexuelle ;
- Le CÉCO a offert **14 formations et ateliers**, rejoignant **515 employés**, témoignant d'un intérêt soutenu pour le développement des compétences éthiques ;
- Le comité est impliqué dans **deux projets structurants** : un positionnement organisationnel sur l'accueil des personnes en **situation d'itinérance** à l'urgence et l'élaboration de balises éthiques sur l'usage de **l'intelligence artificielle** ;
- Le CÉCO est composé de **21 membres** issus de la majorité des directions ;
- Le comité a **accueilli une stagiaire** pour un stage d'observation de 11 semaines.

2. Mise en contexte

2.1 Le mandat du comité d'éthique clinique et organisationnelle

Le comité a le mandat suivant :

- Aider les gestionnaires, les employés, les usagers et leurs proches, les médecins et les partenaires du CISSS de la Montérégie-Ouest à prendre les meilleures décisions possibles en présence de questions ou de dilemmes éthiques de nature clinique ou organisationnelle;
- Répondre aux demandes d'accompagnement de la part des personnes aux prises avec des questions ou des dilemmes de nature éthique, notamment en offrant du soutien et en proposant des pistes de réflexion et des balises pour la prise de décision;
- Faire connaître les bonnes pratiques en matière de réflexion éthique et de prise de décision;
- Sensibiliser et former l'organisation à l'importance des considérations éthiques dans la prise de décision clinique et administrative;

- Assurer un rôle de vigie pour les questions d'ordre éthique qui pourraient avoir un impact sur les services offerts aux usagers et à la population ;
- Contribuer à l'amélioration continue de la qualité des services en intégrant un souci éthique dans les pratiques et la prise de décision.

2.2 L'approche retenue par le CISSS de la Montérégie-Ouest en matière d'éthique clinique

Le CISSS de la Montérégie-Ouest offre un service d'accompagnement en éthique de manière à soutenir les pratiques professionnelles et aider les équipes à dégager des pistes de solution aux questions et aux problématiques complexes qui lui sont soumises.

L'offre de service en éthique clinique et organisationnelle est basée sur le modèle « Hub & Spokes », dont l'objectif est d'assurer la pérennité et le développement de la capacité de répondre aux besoins en éthique d'un établissement de manière décentralisée. La gestion courante des différentes demandes de consultation, de formation et d'accompagnement est toutefois assurée par le Service d'éthique clinique et organisationnelle (ci-après le Service d'éthique), qui comprend une conseillère cadre partenariat avec les usagers et éthique clinique ainsi qu'un conseiller en éthique.

La mise en place d'un service d'accompagnement éthique vise à favoriser l'émergence de pôles d'excellence en éthique clinique et organisationnelle dans les différentes équipes et directions de l'établissement afin que celles-ci puissent prendre les meilleures décisions possibles en présence de conflits de valeurs et de dilemmes éthiques. À ce titre, le comité **ne se substitue pas au jugement clinique des professionnels et décideurs** en ce qui a trait à la prise de décision sur la conduite à tenir face à une situation donnée.

3. Les activités liées au développement du comité ainsi qu'au développement et à la promotion de l'éthique

Plusieurs activités sont proposées chaque année en lien avec l'éthique clinique et organisationnelle, et ce, à travers le réseau ainsi qu'au sein de l'établissement.

3.1 Activités externes

Soulignons la participation du Service d'éthique aux rencontres hebdomadaires du Regroupement des conseillers en éthique du réseau de la santé. Dans le cadre du Symposium du regroupement, le 24 octobre 2025, le Service d'éthique a pu présenter sa démarche d'accompagnement à l'égard des intervenants œuvrant en contexte de réadaptation en milieu hospitalier en ce qui a trait à la détresse morale.

D'autre part, le Service d'éthique a accueilli une étudiante au doctorat en éthique clinique dans le cadre d'un stage d'observation s'échelonnant sur une période de 11 semaines. Ce dernier avait comme objectif la découverte concrète de la pratique de l'éthique clinique et organisationnelle en établissement de santé. L'étudiante a pu prendre part à plusieurs délibérations éthiques, ainsi qu'à la rédaction de consultations et à des activités de courtage de connaissances.

3.2 Activités internes

3.2.1 Participation aux travaux de l'établissement

Nombre de travaux effectués au sein de l'établissement au cours de l'année 2025-2026 ont sollicité la participation du Service d'éthique afin d'enrichir les réflexions et contribuer à une analyse plus fine des valeurs en jeu qui sont au cœur des décisions et orientations de l'organisation :

- Participation au mécanisme partenarial du CISSSMO (MPC);
- Participation au comité sur l'intelligence artificielle (VigIA);
- Participation au comité sur les mesures humanitaires;
- Participation au comité sur le plan hivernal en lien avec l'itinérance;
- Orientations sur l'accès aux morgues de nos centres hospitaliers.

3.2.2 Développement de la compétence éthique

Plusieurs activités de sensibilisation et de développement des connaissances et compétences éthiques ont été mises de l'avant, en collaboration avec les équipes cliniques ou instances organisationnelles concernées. Ces activités ont pour objectif d'outiller davantage les différents professionnels et gestionnaires concernant la prise de décision lors de situations complexes qui présentent plusieurs valeurs en tension.

- **Présentation de l'offre de service en éthique clinique et organisationnelle**
Direction des projets majeurs d'infrastructures
17 avril 2025
- **Présentation de l'offre de service en éthique**
Aire ouverte de Salaberry-de-Valleyfield
23 septembre 2025
- **Présentation d'une démarche éthique pour aborder la détresse morale pour une équipe en réadaptation en centre hospitalier**
Symposium du regroupement des éthiciens
24 octobre 2025
- **Animation d'ateliers réflexifs :**
 - **Atelier sur l'éthique en contexte d'encadrement clinique**
Offert aux postes de personne-ressource en encadrement clinique (PREC) et d'infirmier clinicien assistant supérieur immédiat (ICASI)
7 mai et 10 octobre 2025
 - **Atelier éthique sur l'inconfort moral en lien avec les limites organisationnelles impactant l'offre de services en réadaptation à l'hôpital du Suroît**
Direction des services multidisciplinaires de santé et services sociaux
30 mai, 29 octobre et 24 novembre 2025.
 - **Atelier sur l'intimité et la sexualité en centre hospitalier**
Offert aux préposés aux bénéficiaires et aux infirmières
3 juin et 4 juin 2025
 - **Atelier sur le consentement et sexualité en milieux d'hébergement**
Offert à tous les travailleurs de la MDA MA de Salaberry-de-Valleyfield
17 septembre 2025
 - **Atelier sur la marginalisation des personnes hébergées**
Offert aux préposés aux bénéficiaires et aux infirmières
7 novembre 2025
 - **Atelier sur les mesures de protection**
Offert aux travailleurs sociaux
2 décembre 2025
 - **Atelier sur le consentement et sexualité**
Équipe gestion des risques de la Direction de la qualité, de l'évaluation, de la performance et de l'éthique
23 février 2026
 - **Atelier sur les situations d'urgences en obstétrique**
Offert aux infirmières et médecins
24 février 2026

4. La composition du comité d'éthique clinique et organisationnelle

Au total, 21 personnes ont contribué aux réflexions et rencontres du comité au cours de l'exercice 2025-2026, soit 12 professionnels, 6 gestionnaires, trois médecins.

Agissant en tant qu'équipe de consultation mobile, les membres du CÉCO ont été sollicités à plusieurs reprises pour prendre part aux différentes délibérations éthiques. Aussi, un peu plus du cinquième des consultations de l'année réalisées par le Service d'éthique a pu compter sur la présence d'au moins un membre du comité d'éthique.

En terminant, la composition du comité s'est avérée relativement stable pour l'année, cumulant deux départs en cours d'exercice.

Les annexes I et II de la section 7 présentent en de plus amples détails la composition des membres du comité, leur répartition par direction, ainsi que leurs titres d'emploi.

Composition du comité d'éthique clinique et organisationnelle

21
membres
engagés

12

Professionnels

6

Gestionnaires

3

Médecins

2

Départs



5. Les activités du comité d'éthique clinique et organisationnelle

5.1 Les rencontres du comité

Le comité s'est réuni à 5 reprises au cours de l'année, soit les **9 avril, 17 juin, 10 octobre, 2 décembre 2025 et le 11 février 2026**. Un calendrier similaire est envisagé pour la prochaine année. À noter que le comité fait toutefois une pause durant la période estivale, avant la reprise de ses activités à l'automne. Le service d'accompagnement offert aux équipes aux prises avec différents enjeux éthiques est néanmoins maintenu tout au long de l'année.

5.2 La formation des membres

Durant l'année 2025-2026, les activités de formation se sont principalement concentrées sur la révision de cas cliniques complexes qui ont fait l'objet de délibération éthique au sein de l'organisation. Plusieurs enjeux organisationnels ont aussi été discutés, par exemple :

- Enjeux de sexualité et consentement en milieu d'hébergement;
- Révision d'une fiche éthique concernant les refus de transferts depuis le milieu hospitalier vers le milieu d'hébergement ou de réadaptation des usagers en situation de niveaux de soins alternatifs (NSA);
- Risques et balises pour encadrer l'utilisation de l'intelligence artificielle;
- Positionnement organisationnel à l'égard d'une tolérance vis-à-vis la présence de personnes en situation d'itinérance à l'urgence.

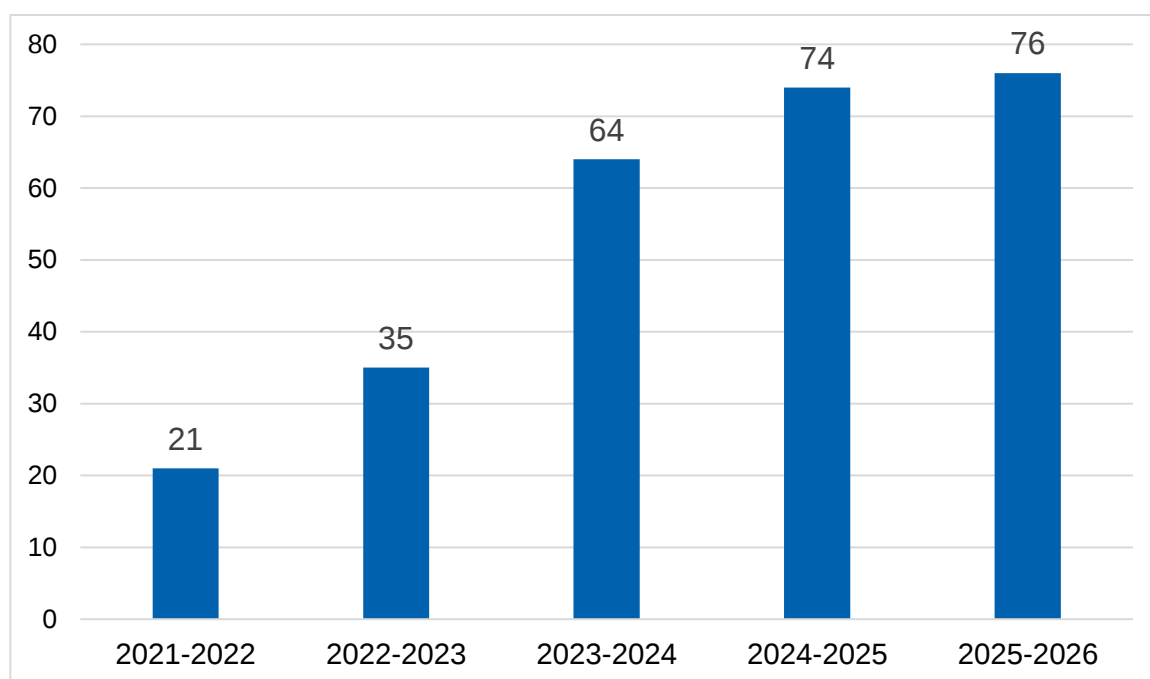
Aussi, une simulation de délibération d'éthique organisationnelle a lieu sur la considération d'offrir un environnement 100% sans fumée à l'Hôpital Vaudreuil-Soulanges.

5.3 Les demandes d'accompagnement

5.3.1 Nombres de demandes reçues

Entre le 1^{er} avril 2025 et le 31 mars 2026, le comité a reçu **76 demandes** d'accompagnement, confirmant la stabilité du recours à l'éthique comme soutien à la prise de décision. Les différentes initiatives de développement de la compétence éthique via les présentations de l'offre de service en éthique et des divers ateliers ont certainement aidé à faire connaître l'offre de soutien du Service d'éthique.

Tableau 1 : Nombre de demandes reçues par année financière depuis l'année 2021



5.3.2 Demandes reçues par mois pour l'exercice 2025-2026

Avec 76 demandes lors de l'exercice, la moyenne par mois est de plus de 6 demandes de consultation. Les demandes ont été réparties de façon variable au cours de l'année, avec des pics observés au printemps et à l'automne. Cette fluctuation continue de nécessiter une agilité organisationnelle dans la gestion de l'offre de service.

Tableau 2 : Nombre de demandes de consultation reçues par mois pour l'année 2025-2026

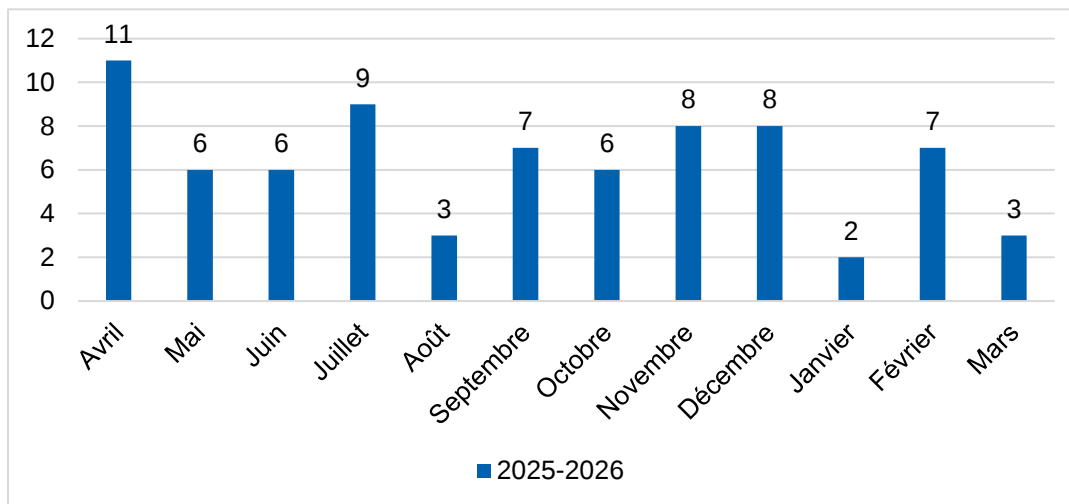
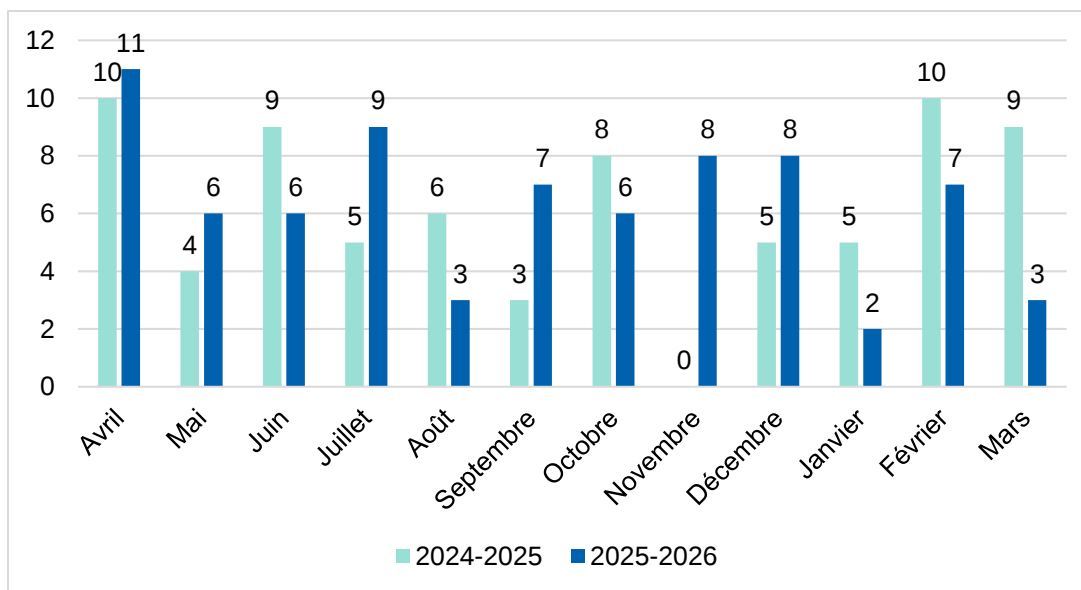


Tableau 3 : Nombre de demandes de consultation reçues par mois pour les années 2024-2025 et 2025-2026

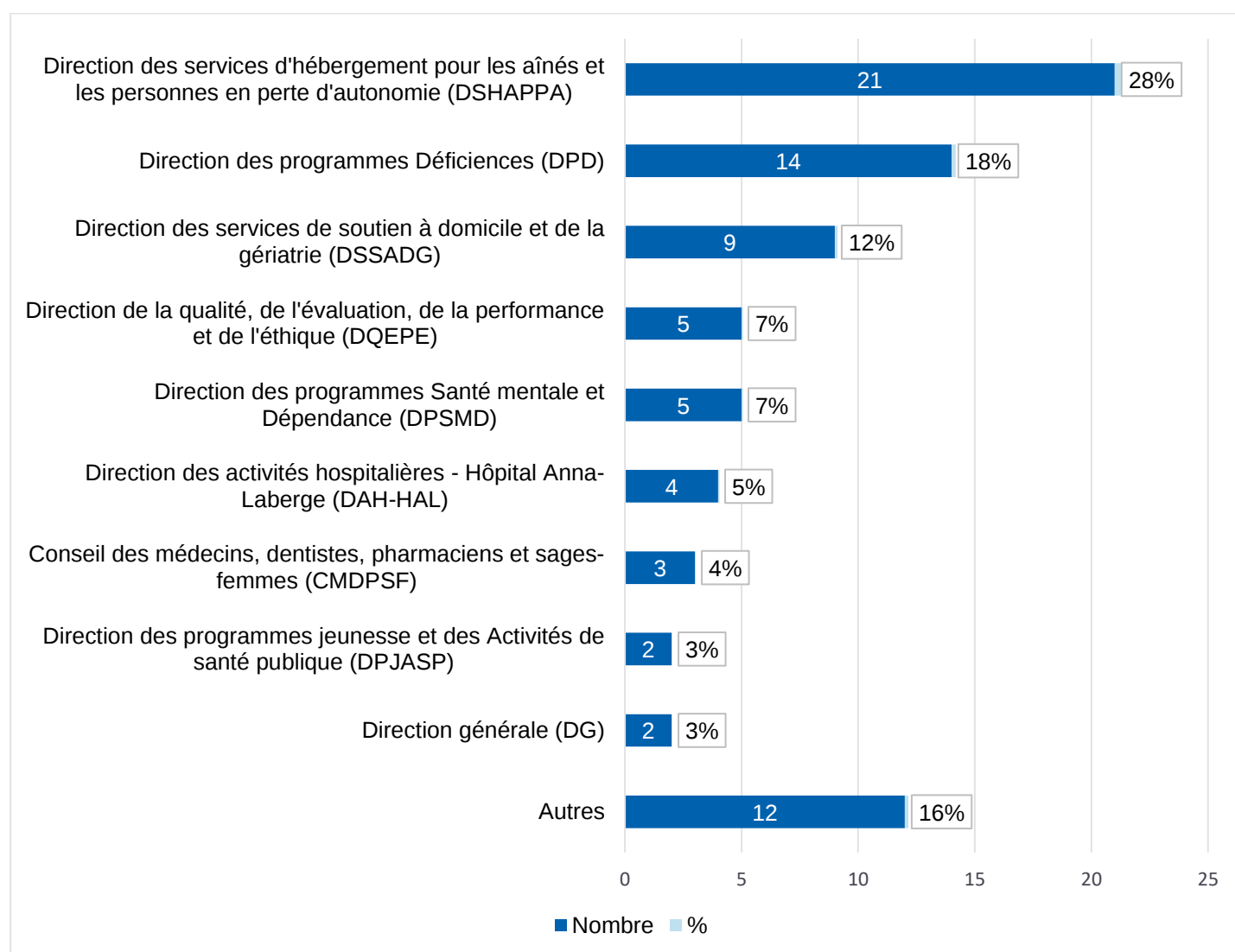


5.3.3 Demandes reçues par direction

La Direction des services d'hébergement pour les aînés et les personnes en perte d'autonomie (DSHAPPA) est la direction ayant formulé le plus grand nombre de demandes de consultation au cours de l'année 2025-2026, cumulant près de 27% des demandes reçues (21 consultations). Cette dernière est suivie par la Direction des programmes Déficiences (DPD), totalisant 18% des demandes (14 consultations) et par la Direction des services de soutien à domicile et de la gériatrie (DSSADG), avec 11 % des demandes (9 consultations).

En tout, 20 directions et conseils ont fait une demande de consultation éthique au cours de l'année 2025-2026.

Tableau 4 : Nombre de demandes de consultation reçues par direction



5.3.4 Récurrence des situations éthiques

Concernant la récurrence de situations éthiques soulevées dans le cadre des demandes d'accompagnement, la dimension de la sécurité de l'utilisateur ou du personnel en lien avec le respect de l'autonomie de l'utilisateur a fait l'objet de plus du cinquième des demandes reçues cette année, avec 21 demandes reçues. Cette thématique était également la principale énoncée lors du dernier exercice financier avec également 18 demandes.

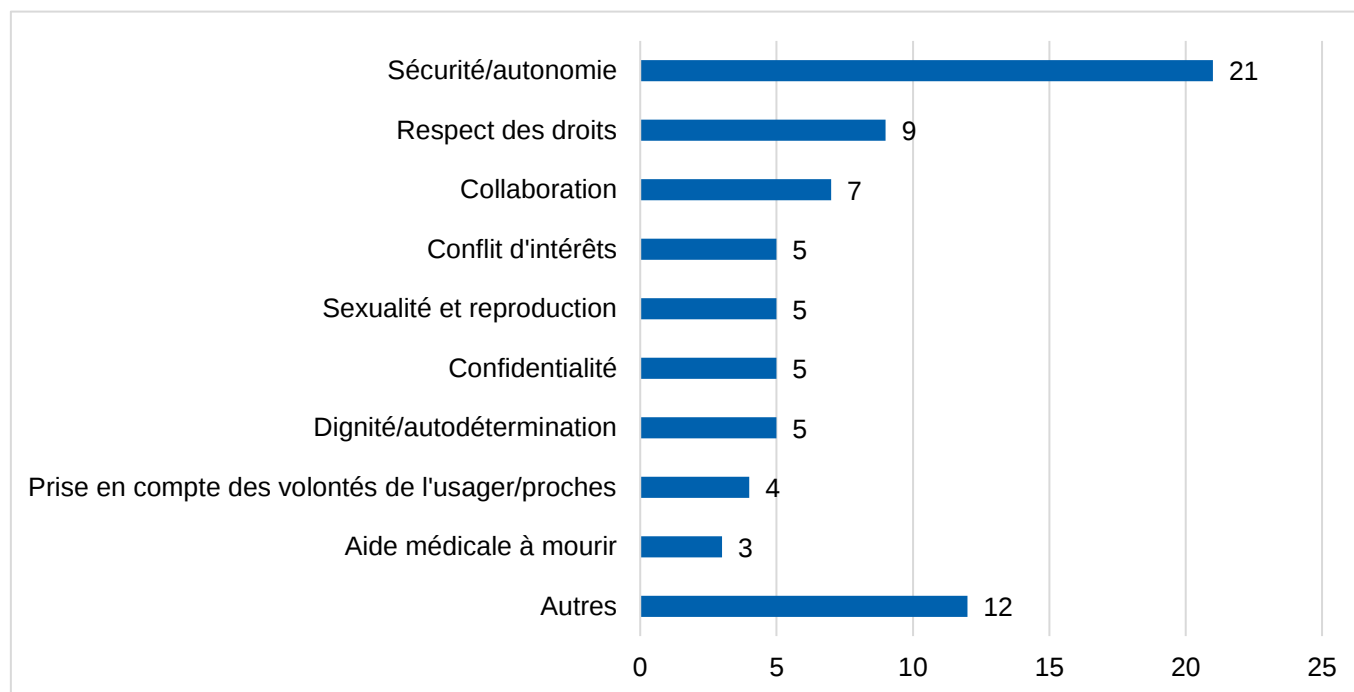
Les enjeux associés au respect des droits (9 demandes) des usagers et des employés suivent en deuxième. Certaines de ces situations sont liées à des demandes où des membres d'une équipe souhaitent prévenir des décisions qui viendraient restreindre les droits des usagers ou prendre la décision la moins

Près du quart des demandes reçues portent sur l'enjeu de sécurité et autonomie comme thématique principale.

contraignante possible.

La troisième thématique en importance est celle de la collaboration (7 demandes). Ces situations sont liées au manque ou à l'absence de collaboration avec les usagers ou leurs proches lors d'un service ou d'un plan de soins.

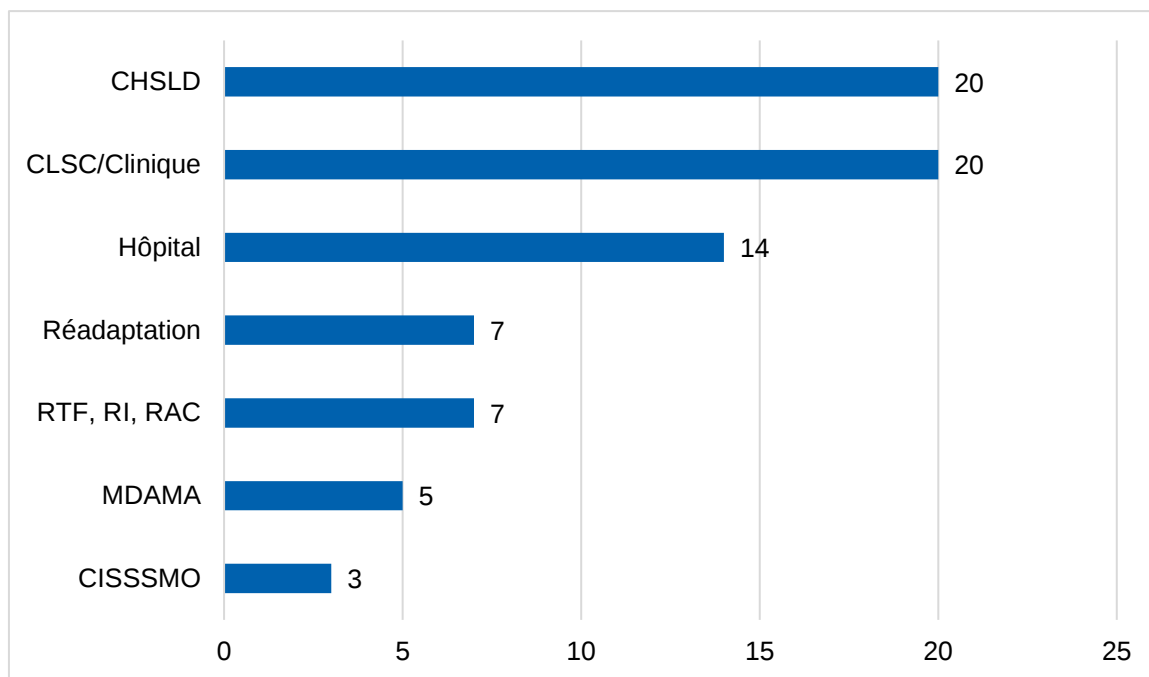
Tableau 5 : Récurrence des enjeux éthiques soulevés lors de demandes de consultation



5.3.5 Demandes reçues par type d'installations

Une majorité des demandes reçues (20) au cours de l'exercice 2025-2026 provient de CLSC/Clinique et de CHSLD. Elles concernent des problématiques associées aux soins offerts à domicile (SAD) ainsi qu'aux enjeux éthiques en milieu de vie.

Tableau 6 : Demandes reçues par type d'installations



5.3.6 Demandeurs et niveau d'urgence des consultations réalisées

En ce qui concerne les différentes catégories d'emploi associées aux demandes d'accompagnement, une majorité d'entre elles (57%) ont été formulées par des gestionnaires, tandis que 39% des demandes reçues provenaient d'employés. En comparaison à l'exercice précédent, cette répartition est plutôt stable.

57% des demandes de consultation formulées par des gestionnaires

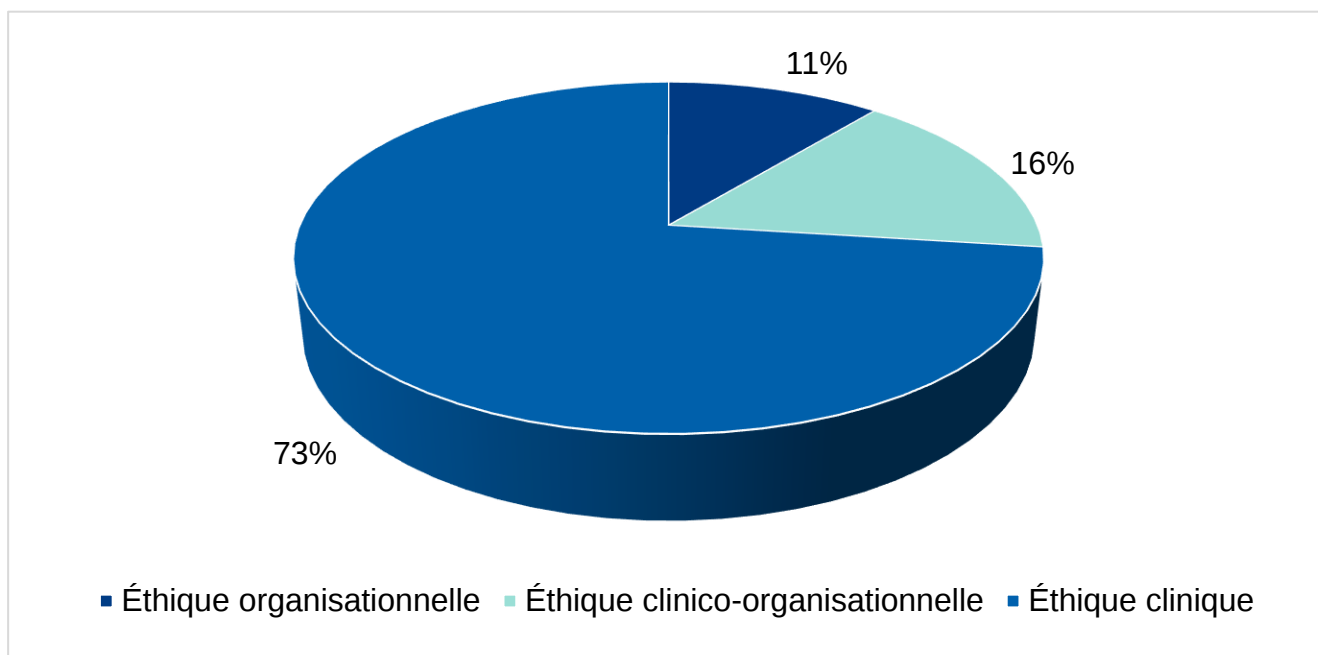
Selon les données recueillies, près de 28% des demandes reçues en cours d'année présentaient un caractère urgent, c'est-à-dire nécessitant un retour d'un membre du comité à l'intérieur d'un délai de 24h. Lors du dernier exercice, le quinzième des demandes étaient catégorisé comme « urgentes ».

5.3.7 Nature des demandes de consultation

Tel que cité précédemment, les champs de l'éthique clinique et organisationnelle font désormais partie intégrante du mandat du comité. On entend par éthique clinique toute situation vécue ou dilemme qui survient dans le cadre d'une relation entre l'usager, ses proches et son équipe d'intervenants. À contrario, l'éthique organisationnelle concerne davantage les enjeux éthiques propres aux modes d'organisation des soins et des services ainsi qu'aux pratiques de gestion de l'établissement.

À ce titre, 73% (56 demandes) des demandes d'accompagnement reçues en cours d'année relevaient d'enjeux propres à l'éthique clinique, soit une augmentation de 11% comparativement au dernier exercice. En contrepartie, 11% des demandes (8) concernaient davantage les enjeux propres au volet organisationnel de l'éthique. Finalement, 16% des demandes examinées relevaient d'enjeux touchant à la fois les volets cliniques et organisationnels de l'éthique.

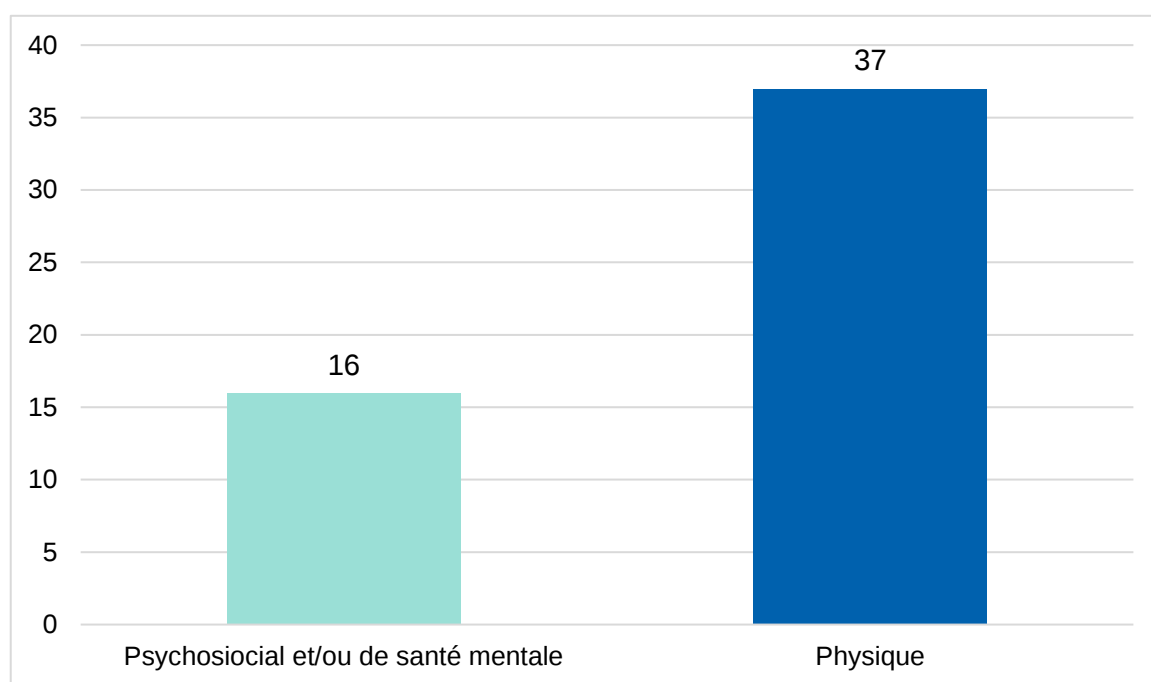
Tableau 7 : Traitement des demandes selon les champs de l'éthique abordés



5.3.8 Enjeu de santé en éthique clinique

Pour la seconde fois cette année, nous comptabilisons les demandes de délibération clinique selon la prédominance d'une problématique de santé physique ou psychosociale et/ou de santé mentale chez l'utilisateur. Sur les 56 consultations cliniques traitées cette année, 37 avaient une majeure en santé physique tandis que 16 touchaient des enjeux psychosociaux et/ou de santé mentale. Nous remarquons une légère augmentation des demandes cliniques de 23% à 28% où la prédominance des enjeux éthiques chez l'utilisateur est psychosociale et/ou de santé mentale.

Tableau 8 : Demandes cliniques reçues par la prédominance de l'enjeu de santé de l'utilisateur



5.3.9 Éthique organisationnelle

Voici quelques demandes de consultation organisationnelle qui retiennent notre attention cette année.

1. Programme Agir tôt – Réflexion sur la priorisation lors des demandes provenant du privé

Ce dossier éthique a traité des enjeux de priorisation et d'équité dans la gestion de la liste d'attente du programme Agir tôt lors de demande de référence provenant du privé. Le Service d'éthique a animé un atelier au cours d'année, lequel a réuni une douzaine d'intervenants et de gestionnaires. L'objectif fut de déterminer les valeurs ainsi que les indicateurs cliniques à mettre de l'avant dans l'exercice de priorisation lors de la mise en combinaison des demandes provenant directement du programme et celles du privé.

2. Consentement sexuel en hébergement pour les personnes vivant avec un trouble neurocognitif – Fiche éthique

En vue d'outiller les intervenants et les gestionnaires œuvrant dans les milieux d'hébergement concernant les enjeux complexes et sensibles touchant l'intimité et la sexualité des personnes hébergées. Cette fiche vise à informer et sensibiliser les équipes quant aux droits des personnes hébergées en matière d'intimité et de sexualité, tout en proposant des repères éthiques et cliniques pour soutenir

l'évaluation de la capacité à consentir à une activité sexuelle. Elle met en lumière la distinction entre relations affectives et activités sexuelles, l'importance d'un consentement libre, éclairé et continu, ainsi que la nécessité d'une analyse au cas par cas, fondée sur le jugement professionnel et la gestion des risques.

3. Soutien à l'intimité et aux besoins sexuels en hébergement – Fiche éthique

Dans la même perspective, cette seconde fiche a pour objectif de favoriser une approche positive et respectueuse des besoins affectifs et sexuels des personnes hébergées, reconnus comme des besoins fondamentaux contribuant à leur qualité de vie. Elle propose des balises claires permettant de réduire l'inconfort des intervenants et des gestionnaires, en clarifiant les limites professionnelles, les accommodements possibles et les pratiques jugées éthiquement acceptables, dans le respect des cadres normatifs, déontologiques et organisationnels en vigueur.

4. Comité des mesures humanitaires – Pistes de réflexion dégagées

Le Service d'éthique a participé au nouveau comité des mesures humanitaires concernant les soins de santé d'urgence pour les immigrants à statut précaire ou sans statut. Les situations portées au comité posent des enjeux fondamentaux au point de vue des valeurs comme d'équité, de justice, d'accessibilité aux soins et d'humanités.

5. Comité sur l'intelligence artificielle VigIA – Balises éthiques

Le Service d'éthique a aussi participé au comité sur l'intelligence artificielle. Le but étant d'identifier les différents risques éthiques et de développer des balises éthiques concernant l'utilisation de l'intelligence artificielle.

6. Participation au plan hivernal – Positionnement organisationnel

Finalement, le Service d'éthique a contribué aux réflexions pour tenter d'atteindre un positionnement organisationnel concernant le difficile équilibre entre notre souplesse et tolérance envers l'accueil des personnes en situation d'itinérance à l'urgence en saison hivernale tout en assurant la sécurité de tous et le bon fonctionnement de ce service.

6. Les orientations 2025-2026

Dans la continuité des constats dégagés au cours de l'exercice 2025-2026, le comité a identifié les priorités suivantes afin de guider ses actions pour l'année à venir :

- Soutien à la démarche de déploiement et d'appropriation du code d'éthique unifié de Santé Québec;
- Déployer un atelier de sensibilisation concernant les besoins sexuels des usagers auprès du personnel en centre hospitalier en réponse à un événement sentinelle;
- Démarche de sensibilisation auprès de la Direction des programmes soins critiques et spécialisés (DPSCS) et de la Direction des services professionnels et de l'enseignement médical (DSPEM) à notre offre de service.

7. Conclusion

L'exercice 2025-2026 a permis au comité d'éthique clinique et organisationnelle (CÉCO) de consolider son rôle stratégique au sein de l'établissement, tant sur le plan clinique qu'organisationnel. La stabilité du nombre de demandes de consultation, conjuguée à une complexification marquée des situations, témoigne de la reconnaissance croissante du CÉCO comme ressource d'accompagnement rigoureuse et pertinente pour les équipes et les gestionnaires.

Les enjeux éthiques fréquemment rencontrés — notamment la tension entre sécurité et autonomie, le respect des droits, la sexualité, le consentement, la confidentialité et les conflits d'intérêts — reflètent les défis quotidiens des milieux de soins et de services. L'augmentation du sentiment d'urgence associé aux demandes et la hausse de la détresse morale chez le personnel rappellent l'importance d'un soutien éthique accessible, en amont comme en situation critique.

Les activités de formation et de sensibilisation offertes cette année ont rejoint un nombre significatif d'employés et confirment l'intérêt soutenu pour le développement des compétences éthiques. La publication de nouvelles fiches éthiques constitue également un levier concret pour soutenir les équipes face à des situations sensibles, favoriser l'alignement des pratiques et renforcer une culture organisationnelle cohérente et respectueuse des valeurs.

Par ailleurs, l'implication du CÉCO dans des projets structurants, notamment en lien avec l'accueil des personnes en situation d'itinérance à l'urgence et l'encadrement éthique de l'utilisation de l'intelligence artificielle, illustre l'importance croissante de l'éthique organisationnelle et de la réflexion collective dans un contexte de transformation du réseau.

Fort de l'engagement de ses membres et de la diversité des expertises représentées, le CÉCO poursuivra en 2026-2027 ses efforts de sensibilisation, d'accompagnement et de collaboration afin de soutenir des décisions éthiques éclairées, humaines et responsables, au service de la qualité des soins et services offerts à la population.

Par ailleurs, les orientations à prioriser pour l'année 2026-2027 sont les suivantes :

- Contribuer au déploiement du code d'éthique et de déontologie de Santé Québec;
- Offrir l'atelier portant sur l'expression des besoins sexuels en centre hospitalier (événement sentinelle);
- Sensibiliser les directions de la DPSCS et DSPPEM en lien avec notre offre de service.

8. Annexes

Annexe I – Membres du comité d'éthique clinique et organisationnelle

	NOM ET PRÉNOM	TITRE D'EMPLOI	DIRECTION
1.	Bellefleur, Sonia	Psychologue / neuropsychologue	DPD
2.	Bouthillier, D ^{re} Isabelle	Médecin	CMDP
3.	Campeau, Manuel	Ergothérapeute	DSMREU
4.	Caron, Marie-Hélène	Infirmière clinicienne	DSSADG
5.	Charbonneau, Marie-Claude	Éducatrice	DSHAPPA
6.	Dali, Loqmann	Agente de planification, de programmation et de recherche	DAH-HVS
7.	Delarosbil, Julie	Éducatrice	DPD
8.	Drogeanu, Alina Mariana	Agente de planification, de programmation et de recherche	CPQS
9.	Dupuis-Sollic, Laurent	Conseiller en éthique	DQEPE
10.	Gagnon, Marilène	Programme de déficience auditive	DPD
11.	Girard, Jade	Chef d'unité d'hébergement	DSHAPPA
12.	Goulet, Annick	Chef de service – bénévolat (intérim)	DSMREU
13.	Gratton, Sylviane	Travailleuse sociale professionnelle	DPJASP
14.	Hameed, Saba	Agente de planification, de programmation et de recherche	DQEPE
15.	He, Li Yuan	Infirmière clinicienne	DSSADG
16.	Mercier, Audrey-Maude	Conseillère-cadre au partenariat avec les usagers et à l'éthique clinique	DQEPE
17.	Métras, Dave	Conseiller en soins infirmiers	DSIEU
18.	Miron, Andrée-Anne	Chef de service	DRHDOA
19.	Proulx, Emelie	Travailleuse sociale professionnelle	DSPPEM
20.	St-Cyr, Catherine	Médecin	CMDP
21.	Tardif, Josée	Médecin	CMDP

Annexe II – Répartition des membres du comité par direction

DIRECTION	NOMBRE DE MEMBRES
Conseils des médecins, dentistes et pharmaciens (CMDP)	3
Direction de la qualité, de l'évaluation, de la performance et de l'éthique (DQEPE)	3
Direction des programmes Déficiences (DPD)	3
Direction des services de soutien à domicile et de la gériatrie (DSSADG)	2
Direction des services d'hébergement pour les aînées et les personnes en perte d'autonomie (DSHAPPA)	2
Direction des services multidisciplinaires, de la recherche et de l'enseignement universitaire (DSMREU)	2
Direction des activités hospitalières - Hôpital de Vaudreuil-Soulanges (DAH-HVS)	1
Direction des programmes Jeunesse et des Activités de santé publique (DPJASP)	1
Direction des soins infirmiers et de l'enseignement universitaire (DSIEU)	1
Direction des services professionnels et de l'enseignement médical (DSPEM)	1
Commissariat aux plaintes et à la qualité (CPQS)	1
Direction des ressources humaines, du développement organisationnel et de l'apprentissage (DRHDOA)	1

