JOURNAL

canadien de science de laboratoire médical

Encourager le mieux-être mental dans l'enseignement

L'IMPORTANCE D'UN PROGRAMME DE BIOSÉCURITÉ AU LABO

Les innovations en médecine de laboratoire

Publication officiel e de :

CSMLS SCSLM

Canadian Society for Medical Laboratory Science
Société canadienne de science de laboratoire médical

PM #40063021

Printemps 2022 | Vol. 84, nº 1

TIME FOR
A CHANGE?
EXPLORE MEDICAL LABORATORY TEACHNOLOGIST JOBS AT
healthmatchbc.org
Health Match BC is a free
health professional recruitment
service funded by the government
of British Columbia (BC), Canada.
Phone (Toll-Free): 1.833.425.2405
Email: Alliedhealthjobs@healthmatchbc.org

PLEINS FEUX

4
Message de la chef
de la direction

4
Message de la présidente

5
L'importance d'un programme de biosécurité au labo
par Eoin O'Grady

6
Évaluation de l'étude sur la santé mentale : Épuisement
par Brandon Djukic et Rosina Mete

8
La profession mise en avant
par Cathy Bouwers

10
ALM : Comprendre la main-d'œuvre et l'importance de la rétention
par Christine Goguen

13
Encourager le mieux-être mental dans l'enseignement
par Lisa Purdy et Roberta Martindale

15
Que signifie la ge tion des non-conformités?
par Edwin Brindle

CHRONIQUE

20
Les innovations en médecine de laboratoire
par Louise Gagnon

COMMUNAUTÉ

27
Nouveaux membres certifiés en 202

32
Membre en vedette : Meagan Graff

34
Le Prix du premier ministre de 2021 reconnaît une chef de fi e du labo

NOUVELLES DE LA SOCIÉTÉ

35
Semaine du labo 2022 :
Le labo continue de briller

36
Merci de tous vos efforts!
Semaine de l'action bénévole 2022
du 24 au 30 avril

37
Invitation à l'assemblée générale annuelle de la SCSLM

37
Rapport annuel 2021

38
Voix nationale

JOURNAL
canadien de science de laboratoire médical
ÉDITION FRANÇAISE | PRINTEMPS 2021

MESSAGE DE LA CHEF
DE LA DIRECTION

Poursuivons au milieu d'incertitude

Christine Nielsen
CHIEF EXECUTIVE
OFFICER

J'en ai beaucoup appris de notre communauté de laboratoire médical au cours des deux dernières années. En écoutant des anecdotes, en consultant les réseaux sociaux, en lisant des courriels, en recevant des appels téléphoniques et des messages, j'ai appris que tout au long de la pandémie, vous étiez là pour les patients. Ayant éprouvé un nombre de demandes sans précédent, des niveaux élevés d'épuisement et de stress, vous êtes demeurés dévoués à votre travail. En faisant ceci, vous avez gagné plus de respect et avez réussi à accroître la sensibilisation envers le rôle crucial que vous jouez dans les soins de santé. Je vous remercie de vos efforts poursuivis pour représenter la profession et votre communauté avec fie té.

Pendant que vous pratiquez votre métier, nous vous promettons de faire notre boulot. Le rôle de la SCSLM est toujours d'offrir du soutien et de la représentation, assurant que vous avez les ressources nécessaires pour continuer votre travail extraordinaire, même après cette pandémie.

Nous avons poursuivi nos efforts pour aborder la complexité des pénuries de ressources humaines en santé. Bien qu'il n'y ait pas de solution rapide, notre approche consiste en un plan à long terme qui aborde le problème sous plusieurs angles. Au cours des deux dernières années, j'ai eu des discussions signifi atives avec divers organismes gouvernementaux au sujet de la pénurie de TLM et de la réglementation des ALM. La réalisation de cette dernière aidera à alléger les pressions éprouvées par les TLM en labo, en assurant des praticiens de niveau d'entrée qui répondent aux normes. Il s'agirait d'une action positive qui place les patients en premier, à l'aide d'un profil de compétences national validé, de l'agrément national (par EQual Canada) des programmes de formation, et de l'examen de certifi ation national de la SCSLM à enjeu élevé qui offre une couche supplémentaire d'assurance.

Nous savons également que nos volumes de travail écrasants sont attribués en partie, sans compter les tests de dépistage de la COVID-19, par des analyses de laboratoire excessives sans valeur ajoutée. Nous continuons de travailler en étroite collaboration avec Choisir avec soin pour favoriser la promotion de nos recommandations Labo avec soin et leur adoption à grande échelle. Quand celles-ci seront mises en pratique, elles allégeront le fardeau porté par nos professionnels très qualifiés, ans mettre les soins aux patients en péril.

Depuis 2016, nous établissons l'ensemble des connaissances au sujet du bien-être mental des professionnels de labo médical. Les données révèlent que la pandémie se fait sentir; vous en payez un lourd tribut. Pour nous informer davantage sur le sujet, y compris les barrières au mieux-être, nous lançons un programme pilote qui mettra l'accent sur un groupe de soutien entre pairs. Nous évaluerons l'intérêt et la viabilité d'offrir un environnement sécuritaire, facilité par une professionnelle spécialisée en santé mentale pour considérer des questions comme l'identité, le stress et l'épuisement. Cela s'ajoute aux outils de soutien sur la santé mentale auxquels nos membres ont accès.

La résilience, un sentiment d'obligation et un travail acharné nous aident à traverser cette période éprouvante, mais ce sera une fausse victoire si nous ne réussissons pas à prendre soin de nous. Le soutien en santé mentale n'est pas un luxe, mais un élément indispensable de notre propre santé. Après tout, c'est impossible de donner aux autres ce qu'on ne possède pas déjà. Découvrez ce qu'il faut pour maintenir votre santé, pour vous revitaliser, afin de c ntinuer à faire le travail que vous aimez.

MESSAGE
DE LA PRÉSIDENTE

À votre service

Lucie Alain
PRÉSIDENTE DE LA
SCSLM DE 2022

C'est un honneur pour moi de rédiger mon premier message en tant que présidente de la SCSLM. Mon expérience comme administratrice du Québec a été très gratifiante, mais être élue au poste de présidente est une belle leçon d'humilité. Merci aux membres du conseil d'administration de la SCSLM qui m'ont élue au poste de vice-président il y a deux ans. J'ai hâte de représenter les membres de la SCSLM, au meilleurs de mes capacités, et je crois que nous avons tous besoin de solidarité à l'heure actuelle.

Je me suis enrôlée dans les Forces Armées Canadiennes en 1987 et j'ai travaillé très fort pour devenir adjudant-chef, soit le rang le plus élevé des militaires du rang. Je sers mon pays depuis 35 ans. Pendant cette période, on m'a déployée deux fois en Afghanistan et trois fois en ex-Yougoslavie. Je peux franchement dire que je connais bien le changement et les défis. C'est pourquoi j'éprouve beaucoup d'empathie envers vous chaque jour.

Au cours des deux dernières années, je vous garde tous à l'esprit, les professionnels de laboratoire médical qui réussissent à gérer une quantité de tests apparemment interminable. Je vous assure qu'en tant que présidente de la SCSLM, j'apporterai cette compassion dans mon rôle. Tout au long de ma présidence, je tiendrai compte de votre santé mentale, des difficulté à travailler en sous-effectif, des défi de s'adapter à de nouveaux protocoles et nouvelles connaissances, et le besoin de constamment résoudre des problèmes qui semble définir notre profession

Étant donné que je suis membre du conseil depuis sept ans, j'ai constaté beaucoup de changement dans notre domaine, mais j'ai aussi observé l'évolution de la Société. Je suis fière d'avoir participé à la validation du plan stratégique en 2021 avec l'équipe du conseil d'administration. À mon avis, il s'agit du meilleur plan pour vous appuyer, maintenant et à l'avenir.

À titre de présidente, je suis encore plus fière de voir la mise en œuvre de ce plan, qui met l'accent sur l'établissement d'une communauté solide, vous permettant de vous développer, mais qui vise également la représentation locale pour façonner le changement au sein de la profession et pour satisfaire à vos besoins. Je renforcerai cet appui dans le cadre de mon rôle de présidente. Vous êtes là pour la population canadienne, donc je suis là pour vous.

JOURNAL
canadien de science de laboratoire médical

BUREAU RÉDACTIONNEL ET COMMERCIAL
33 Wellington Street North
Hamilton (Ontario) L8R 1M7
Tél. : (905) 528-8642
Téléc. : (905) 528-4968
Courriel : cjmls@csmls.org

Équipe de rédaction Cathy Bouwers, Michael Grant, Christine Nielsen

Réviseures scientifiques Kristi Lew, Amanda VanSpronsen

Collaborateurs Cathy Bouwers, Edwin Brindle, Brandon Djukic, Louise Gagnon, Christine Goguen, Roberta Martindale, Rosina Mete, Eoin O'Grady, Lisa Purdy

PUBLIÉ PAR :
DOVETAIL COMMUNICATIONS

Dovetail Communications Inc.
30 East Beaver Creek Road, Suite 202,
Richmond Hill, ON Canada L4B 1J2
Tél : 905-886-6640
www.dvtail.com

Directrice de la rédaction Jana Manolakos
Directrice artistique Sharon MacIntosh
Éditeur associé Chris Forbes
Directrice des ventes Marlene Mignardi
Directrice de la production Crystal Himes

Dovetail Communications
Susan A. Browne, présidente

ÉNONCÉ ET POLITIQUE DE L'ÉDITEUR

L'équipe de rédaction détermine et révise le contenu du *Journal canadien de science de laboratoire médical*. Les collaborateurs comprennent des employés, partenaires et membres de la SCSLM. Bien que la SCSLM encourage le partage de diverses opinions et perspectives dans le but de promouvoir le discours réfléchi, les opinions des collaborateurs ne reflètent pas nécessairement celles de la Société. Nous nous réservons le droit de réviser toutes les soumissions quant à leur longueur et clarté. Le contenu ne peut être reproduit qu'avec l'autorisation.

Les articles scientifiques sont acceptés par le *Journal canadien de science de laboratoire médical* à la condition qu'ils n'aient pas été publiés ailleurs.

Le *Journal* est une publication trimestrielle qui appartient et qui est publiée par la Société canadienne de science de laboratoire médical (SCSLM). Entente de la Société canadienne des postes sur l'envoi des publications nº 40063021.

Pour des renseignements sur l'abonnement, contactez memserv@csmls.org.

On peut envoyer les demandes de publicité par courriel à editor@csmls.org.

PORT DE RETOUR PAYÉ.
ISSN 1207-5833
Imprimé au Canada

L'importance d'un programme de biosécurité au labo

Certains incidents de biosécurité qui méritent de faire l'actualité ont eu lieu au Canada, au cours des dernières années, soit dans des installations fédérales[1] et hospitalières[2]. Heureusement, la majorité d'entre nous ne sera pas touchée par une telle situation; mais un programme de biosécurité aidera à prévenir un événement de ce genre et à en atténuer les effets si un se produit. L'établissement d'un programme de biosécurité et sa mise en pratique constituent une responsabilité de gestion importante. La prévention d'accès non autorisé, de vol, d'usage abusif et de diversion est un objectif clé d'un programme de biosécurité.[3,4] Vous pouvez vous impliquer dans l'élaboration et le maintien d'un programme de biosécurité dans votre milieu de travail afin d'assurer que celui-ci est efficace pour vos collègues et vous-même au labo.

Pour préparer le terrain, il est important de déterminer si l'on est formellement obligé de mettre en œuvre un programme de biosécurité. L'Agence de la santé publique du Canada exige un programme formel auprès des organisations détentrices d'un permis en vertu de la *Loi sur les agents pathogènes humains et les toxines* et du *Règlement sur les agents pathogènes humains et les toxines,* et une Ligne directrice canadienne sur la biosûreté[5] est également accessible au public. Cette exigence porte sur toute personne qui effectue des activités contrôlées impliquant des agents pathogènes humains et des toxines. En outre, votre organisation peut exiger que vous établissiez un plan dans le cadre de son Système de gestion en santé et sécurité au travail (SGSST) ou à titre d'élément des fonctions des ressources humaines.

Après avoir déterminé le besoin de mettre un programme en place, la première étape est de compléter une évaluation des risques. Celle-ci demande un examen attentif des divers éléments suivants :

- les dangers biologiques;
- la complexité des inventaires;
- les infrastructures physiques.

Vous pouvez contribuer à ce processus et collaborer avec l'équipe pour identifier et donner priorité à des biens tels que les agents pathogènes, les équipements et les ressources physiques et humaines. Documenter soigneusement si votre organisation possède des agents pathogènes à risque élevé (par ex., groupe de risque 3/4) ou des installations spécialisées (par ex., tuberculose, prions ou niveau de confi ement 3/4). Certains de ces travaux exploratoires peuvent bien correspondre avec d'autres programmes de sécurité de labo, comme la possession de substances ou de produits contrôlés.

La prochaine étape est de définir les menaces et les vulnérabilités concernant le personnel et la sécurité physique; vous pouvez saisir l'opportunité de participer à une équipe de plusieurs personnes pour prendre des décisions averties à propos de ces menaces. Les menaces « internes » se rapportent aux employés actuels qui sont mécontents ou susceptibles d'être manipulés par les autres, tandis que les menaces « externes » peuvent impliquer d'anciens employés, des groupes de manifestants ou des criminels. Chacun de ces groupes peut avoir un intérêt particulier envers les biens dans votre labo. On peut avoir l'intention de causer des dommages aux autres ou d'utiliser l'équipement à des fi s illégales, comme les drogues illicites. La majorité des organisations disposent d'un service des ressources humaines, offrant un niveau approprié de fiabilité pour le recrutement ou le licenciement (par ex., l'obtention du numéro d'assurance

sociale, la vérifi ation des références et des titres de compétences). Une surveillance plus rigoureuse peut s'avérer nécessaire selon l'évaluation des risques effectuée précédemment.

En termes de la sécurité physique, bon nombre de labos sont abrités dans un édific , bénéfic ant d'un niveau adéquat de sécurité physique. On peut vérifier cela en commençant par l'intérieur du labo et en allant vers l'extérieur pour identifier les diverses couches de sécurité, comme :

- des armoires de stockage verrouillées et des équipements sécurisés à l'intérieur du labo;
- des portes de laboratoire verrouillées ou des points d'accès contrôlés aux étages/ entrées de l'édifice
- l'exigence d'accompagner les visiteurs et de restreindre l'accès après l'heure de fermeture;
- le CCTV et le personnel de sécurité.

Une fois que l'évaluation des risques est terminée, il faut ensuite faire correspondre les risques et les efforts d'atténuation pour chaque bien et menace que l'on identifi . Cela peut se faire à l'aide d'une matrice des risques existante à votre organisation. Élaborez et exécutez une stratégie visant à atténuer les risques pour chaque événement indésirable pour réduire la probabilité de conséquences graves. Il est important de reconnaître qu'on ne peut pas tout maîtriser, il faut donc qu'un équilibre soit atteint avant de réduire le risque à un niveau acceptable. Par exemple, en cas d'accès non autorisé pouvant entraîner des dommages à soi ou à d'autres, on doit évaluer le niveau de risque comme étant faible, moyen ou élevé, et des mesures efficaces doivent être mises en vigueur en vue d'empêcher un tel incident.

Tout comme d'autres programmes, le plan de biosécurité n'est aussi efficace que son maillon le plus faible. Facilitez une compréhension approfondie du programme par le biais d'une orientation, de sessions de perfectionnement et d'efforts de sensibilisation à des intervalles raisonnables. Cela aidera à assurer que le programme de biosécurité répond à ses objectifs et empêche que ces incidents ne se produisent dans votre labo.

EOIN O'GRADY
PhD, CRSP
Consultant en santé et sécurité au travail auprès de la SCSLM

RÉFÉRENCES

- [1] Radio-Canada. 2021. « Deux scientifiques s'interrogent sur le congédiement d'un couple de chercheurs chinois ». https://ici.radio-canada.ca/nouvelle/1807662/gary-kobinger-chine-qiu-congediement-labo-microbiologie-espionnage-enquete
- [2] Radio-Canada. 2018. « Une brèche dans la sécurité d'un laboratoire médical à l'Hôpital de Hull » https://ici.radio-canada.ca/nouvelle/1090113/hopital-hull-securite-laboratoire
- [3] Société canadienne de science de laboratoire médical. 2018. Directives sur la sécurité au laboratoire, 8e édition.
- [4] Agence de la santé publique du Canada. 2016. Guide canadien sur la biosécurité. https://www.canada.ca/content/dam/phac-aspc/migration/cbsg-nldcb/cbh-gcb/assets/pdf/cbh-gcb-fra.pdf
- [5] Agence de la santé publique du Canada. 2018. Ligne Directrice Canadienne sur la Biosûreté : Effectuer une évaluation des risques de biosûreté. https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/normes-lignes-directrices-canadiennes-biosecurite/directrices/effectuer-evaluation-risques-biosurete/document.html

ÉVALUATION DE L'ÉTUDE SUR LA SANTÉ MENTALE : ÉPUISEMENT

La Société canadienne de science de laboratoire médical (SCSLM) a publié un rapport qui examine des questions de santé mentale, y compris le stress et l'épuisement, ainsi que les maladies mentales éprouvées par les adjoints de laboratoire médical (ALM), technologistes de laboratoire médical (TLM) et autres professionnels connexes.[1] Les renseignements recueillis nous ont permis de prêter assistance à nos membres de diverses manières, notamment la participation de psychothérapeutes pour évaluer et concevoir des méthodes visant à régler des questions de santé mentale, dont l'épuisement. Rosina Mete, psychothérapeute autorisée, explique l'épuisement ainsi que les signes avant-coureurs et les étapes entraînant ce problème de santé mentale en milieu de travail.

ÉPUISEMENT

L'un des plus récents ajouts à la Trousse de santé mentale examine le modèle d'épuisement à cinq phases,[2] conçu par la Winona University et appuyé par des pairs chercheurs.[3]

L'épuisement se caractérise par trois types de symptômes :

- une fatigue profonde;
- l'aliénation des activités liées au travail;
- une performance réduite.

La voie vers l'épuisement suit souvent une évolution à cinq étapes, marquée par le début optimiste d'un nouvel emploi ou d'un nouveau rôle, menant à une détérioration de la santé mentale au fil du temps. Nous posons la question : Quelle phase fait écho chez vous?

1re phase – Lune de miel

La phase de lune de miel est marquée par un niveau élevé de satisfaction envers votre emploi, d'engagement, d'énergie et de créativité. L'élément clé concerne le profil de stratégies d'adaptation que vous commencez à développer face au stress inévitable de l'emploi. Théoriquement, si vous vous adaptez de façon positive et flex ble, vous demeurerez dans la phase de lune de miel indéfini ent. Mais peu de personnes y parviennent.

2e phase – Équilibrisme

Contrairement à l'optimisme imperturbable et à la positivité de la 1re phase, vous êtes maintenant conscients que certains jours sont mieux que d'autres en termes de votre capacité à gérer le stress au travail. Une sensibilisation envers une augmentation notable des éléments suivants est une indication de la 2e phase :

- mécontentement envers l'emploi;
- manque d'efficacité au travail, y compris éviter de prendre des décisions nécessaires, « perdre » des articles au travail (même sur votre bureau!), etc.;
- fatigue (généralisée, souvent accompagnée par une fatigue musculaire profonde);
- troubles du sommeil (fréquemment causés par un cerveau si « occupé » que vous n'arrivez pas à vous endormir);
- activités d'évasion de préférence (y compris, manger, boire, fumer, regarder dans le vide devant la télé, etc.).

3e phase – Symptômes chroniques

La phase de symptômes chroniques est marquée par une intensifi ation de certains des indicateurs de la 2e phase, y compris :

- l'épuisement chronique;
- une maladie physique (n'oubliez pas que le stress est un facteur de risque pour plusieurs maladies);
- la colère, la dépression.

4e phase – Crise

Pendant cette phase de crise, les symptômes deviennent critiques et peuvent inclure :

- des symptômes physiques qui s'intensifie t et/ou le nombre de symptômes qui s'accroît;
- être obsédés par les frustrations au travail;
- le pessimisme et le doute de soi dominent les pensées;
- le développement d'une « mentalité d'évasion » (des habitudes qui vous éloignent de votre vie et qui reportent la résolution de problèmes, comme la consommation accrue d'alcool et de drogues, un défilement fréquent sur le cellulaire, une augmentation de magasinage, etc.).

5e phase – Enchevêtrement

Durant la phase d'enchevêtrement, les symptômes d'épuisement sont tellement incorporés dans votre vie que vous êtes plus susceptibles d'être considérés comme ayant un problème physique ou émotionnel considérable que d'adopter l'étiquette d'un cas d'épuisement.

POURSUIVRE LA DISCUSSION

La SCSLM, de concert avec nos professions connexes, le Réseau canadien des organismes de réglementation (RCOR) et l'Association canadienne des programmes en techniques de la santé (ACPTS), ont continué la conversation à propos de la santé mentale à plusieurs colloques virtuels, y compris les Présentations introspectives de la SCSLM. Nous avons également publié une déclaration conjointe qui souligne notre synergie et notre compréhension envers cette cause.[4]

Nos prochaines étapes comprendront la collecte de renseignements additionnels et plus ciblés au sein de nos organisations. Nous visons à approfondir notre compréhension et à continuer d'aider nos membres à se charger de leurs problèmes de santé mentale, y compris le stress et l'épuisement.

La SCSLM lancera un programme pilote en 2022 pour évaluer l'intérêt et la viabilité d'offrir un espace sécuritaire, animé par une professionnelle de la santé mentale, pour discuter des questions comme l'identité, le stress, l'épuisement et les ressources disponibles. Abonnez-vous aux e-NOUVELLES, notre bulletin électronique publié toutes les deux semaines, pour obtenir des mises à jour sur cette initiative.

EN SAVOIR PLUS

Plus de la moitié de la population canadienne indique que sa santé mentale s'est aggravée depuis le début de la pandémie, en notant une augmentation des symptômes d'anxiété. Vous n'êtes pas seuls! La SCSLM a regroupé des ressources pertinentes adaptées à vos besoins.[5]

La Trousse de santé mentale de la SCSLM contient des ressources axées sur le laboratoire médical à l'intention des gestionnaires, individus, étudiants et formateurs. Visitez **santementale.scslm.org.**

Trouvez un ensemble de ressources sur la santé mentale provenant de sources fiab es sur notre page de liens utiles : **scslm.org > Recherche > Subventions et ressources > Liens utiles**.

BRANDON DJUKIC, BSc, PhD
Chercheur, SCSLM

ROSINA METE, MSc, PhD, RP

[1] Société canadienne de science de laboratoire médical. « L'état de santé mentale des professionnels de laboratoire médical » 2021. Accédé sur le site https://csmls.org/csmls/media/documents/Research/CSMLS-MH2021-Rapport-Final_FR.pdf

[2] Hatfield T, G ey L. « Stages of Burnout » Accédé sur le site https://www.winona.edu/stress/bntstages.htm

[3] Calmer. « What Are the Five Stages of Burnout? » 2020. Accédé sur le site https://www.thisiscalmer.com/blog/5-stages-of-burnout

[4] Société canadienne de science de laboratoire médical, Association canadienne des technologues en radiation médicale, Échographie Canada. « Déclaration conjointe sur la crise de santé mentale chez les professionnels de la santé » 2021. https://mentalhealth.csmls.org/wp-content/uploads/2021/12/2021-11-CAMRT-SC-CSMLS-DE%CC%81CLARATION-CONJOINTE.pdf

[5] Société canadienne de science de laboratoire médical. « Liens utiles » https://www.csmls.org/Recherche/Subventions-et-ressources/Liens-utiles.aspx?lang=fr-CA

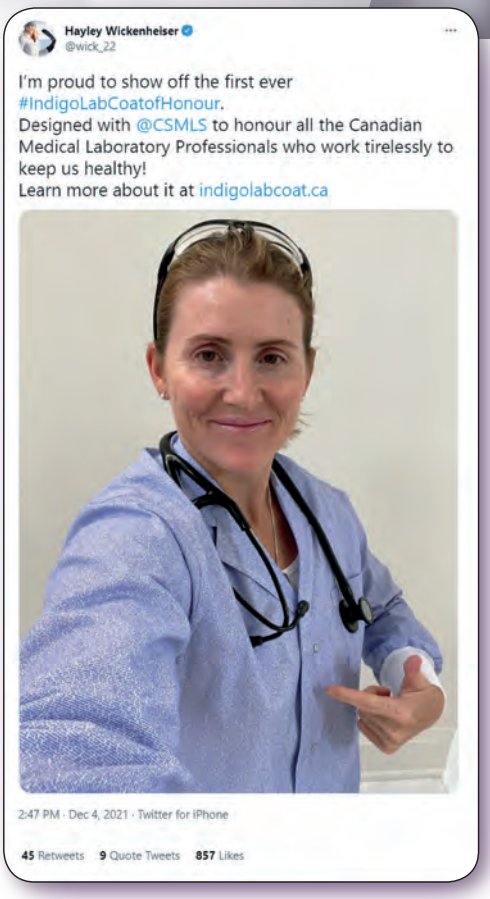
LA PROFESSION MISE EN AVANT

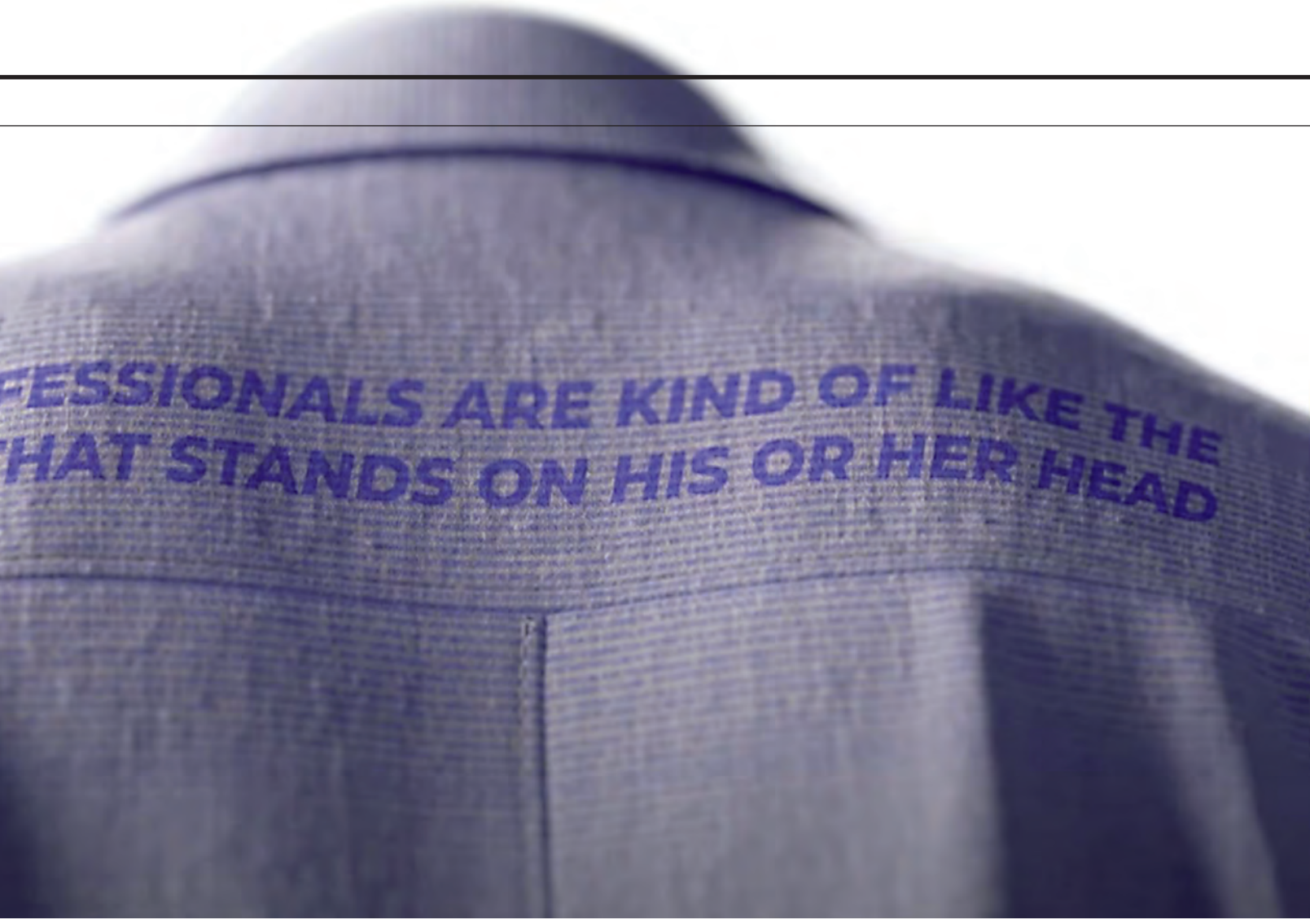
Le Sarrau de labo indigo, la campagne qui a créé un nouveau symbole de la profession de laboratoire médical, a poursuivi sa mission d'accroître la sensibilisation envers votre travail et la profession dans l'ensemble.

Cette année, nous avons collaboré avec une nouvelle membre honoraire de la communauté de la SCSLM pour lancer une autre campagne nationale axée sur le Sarrau de labo indigo : la Dre Hayley Wickenheiser. Celle-ci est bien connue pour son leadership sur la glace à titre d'olympienne à cinq reprises avec l'équipe canadienne de hockey, ainsi que son rôle au sein de l'organisation des Toronto Maple Leafs, mais à part sa carrière de hockeyeuse, elle a récemment débuté sa résidence en médecine.

L'expérience de la Dre Wickenheiser en matière de santé lui a donné une perspective interne de votre rôle dans les soins aux patients, donc nous l'avons invitée à partager ses réflexi ns personnelles sur la profession de laboratoire médical. Son point de vue a donné une nouvelle tournure à la campagne : au lieu des impressions microscopiques des 1,2 million d'analyses que vous effectuez chaque jour, le Sarrau présente les éloges de la Dre Wickenheiser à l'égard de vous, les professionnels de laboratoire médical partout au Canada.

Photo fournie par le Canadian Medical Hall of Fame





Ce nouveau sarrau, nommé le Sarrau de labo indigo d'honneur, a offert une perspective pandémique sur la campagne, soulignant les professionnels de laboratoire médical comme étant les « héros méconnus » des dernières années.

Les mots de la Dre Wickenheiser ont inspiré une vidéo Web qui jumelle le Sarrau de labo avec son patrimoine du hockey où l'on suspend le Sarrau aux poutres, symbolisant l'honneur le plus important dans le domaine du sport. La vidéo a été diffusée dans les réseaux sociaux de la SCSLM et sur YouTube comme promotion commanditée. Au total, la campagne a généré plus de 400 000 visionnements dans les réseaux sociaux.

Le thème du hockey a été retenu dans les annonces abribus, dont dix ont été affichées dans des endroits à grande visibilité et autour d'hôpitaux dans cinq villes métropolitaines. L'image attrayante du Sarrau de labo indigo a présenté une citation de la Dre Wickenheiser en vue d'éduquer le public sur l'importance des professionnels de laboratoire médical. Les annonces ont invité le public à visiter notre site Web pour en apprendre plus sur la profession. On estime que cette publicité a été consultée 6,9 millions de fois.

Il se peut que la modifi ation la plus considérable à la campagne de cette année soit un élément tout neuf pour accroître la sensibilisation du public : une exposition en direct du Sarrau de labo indigo d'honneur, où on l'a accroché dans une vitrine, accompagné d'une description de la conception de l'impression microscopique, le travail effectué au labo et comment la Dre Wickenheiser a honoré la profession. Pendant environ deux semaines, le Sarrau de labo indigo a d'abord été exposé au Temple de la renommée médicale canadienne à London (Ontario), et ensuite au Vaughn Mills Shopping Centre à Vaughan (Ontario), au plus fort de la saison de magasinage des Fêtes.

La SCSLM tient à remercier la Dre Wickenheiser de ses efforts de représentation au nom de la profession de laboratoire médical. Ses manifestations de fie té ont stimulé une sensibilisation accrue envers les professionnels de laboratoire médical et votre impact sur le système de santé au Canada, surtout pendant la pandémie.

Visitez SarrauLaboIndigo.ca pour regarder la nouvelle vidéo qui rend l'honneur aux professionnels de laboratoire médical et votre travail exceptionnel. J

CATHY BOUWERS
Gestionnaire des communications,
SCSLM

ALM :

Comprendre la main-d'œuvre et l'importance de la rétention

Mon amour pour le laboratoire découle de mes souvenirs d'enfance avec ma mère, une scientifi ue alimentaire dévouée chez Agriculture et Agroalimentaire Canada pendant 35 ans. Elle m'a emmenée à son travail de temps à autre, sur le terrain et au laboratoire, et pour moi, ce fut le coup de foudre!

Projetons-nous en 2008, quand j'ai trouvé un emploi comme ALM. Ma passion a grandi comme le cœur du Grinch! J'ai occupé ce poste pendant huit années extraordinaires, en collaboration avec une équipe brillante d'ALM, de TLM, d'étudiants, de médecins et de membres du personnel administratif. Cette période m'a donné une excellente perspective sur le développement tant sur le plan professionnel que personnel. Je peux y réfléchir dans l'ensemble et apprécier l'évolution de certains événements, soit positive ou négative. Je peux maintenant partager mes expériences avec vous, en particulier comment profiter au maximum des ALM compétents faisant partie de votre équipe et l'importance de la rétention du personnel.

Exploiter au mieux les compétences des ALM

La pandémie a éreinté les employés de laboratoire. Cette situation a fortement touché la main-d'œuvre. Nous observons une augmentation de congés pour cause de stress, d'épuisement, de dépression et quelques membres estimés ont même quitté la profession en permanence.

Les ALM ne peuvent pas résoudre ces problèmes indépendamment, mais ils peuvent contribuer aux solutions. La grande majorité des ALM travaillent dans les domaines de la phlébotomie, de la réception d'échantillons et de l'enregistrement des échantillons, mais nous sommes capables d'en faire encore plus. Je crois que l'on peut trouver des tâches dans tous les aspects du laboratoire que les ALM peuvent effectue en vue d'atténuer le fardeau supporté par les TLM. Par exemple, des fonctions préanalytiques, le maintien de base, le nettoyage et le triage sont requis dans la plupart des services. En examinant chaque élément du processus, on peut identifier les façons par lesquelles les ALM peuvent aider.

L'établissement des horaires peut s'avérer difficil mais on peut faciliter le processus en adoptant une approche stratégique pour déterminer à quel moment les ALM travaillent et quelles sont les tâches qu'ils effectuent. Dans certains cas, l'échelonnement des quarts d'ALM peut contribuer grandement à alléger les flux de travail. En précisant les périodes pendant lesquelles des tâches se présentent pouvant être effectuées par les ALM, on peut modifier l'horaire pour permettre d'accomplir ce travail.

Les ALM exercent leurs fonctions sous la supervision des TLM. Même lorsque cette supervision est minimale, songez aux moyens que les ALM peuvent effectuer leurs tâches de façon productrice pour avoir un effet positif sur les flux de travail. Si les ALM réussissent à accomplir la majorité des tâches préanalytiques, les TLM sont alors en mesure de se concentrer sur les fonctions réservées à leurs compétences. Un petit rappel : il faut respecter le champ d'application des travaux.

Pourquoi la rétention importe

Plus on observe, plus on apprend – ça c'est l'expérience. Puisque je travaille dans un laboratoire hospitalier, je peux vous dire qu'il est rare de rencontrer quelque chose seulement une fois. Après toutes ces années, je peux souvent prédire les problèmes. Je suis également devenue experte à lire les formulaires de demande manuels et je savais quoi faire dans des situations difficiles Ceci était possible grâce au temps que j'ai consacré à l'apprentissage.

L'expérience a également signifié que j'ai compris

EN SAVOIR PLUS

Visitez **scslm.org/apprentissage** pour regarder le webinaire complet de Mme Goguen, accessible sur demande dans le Centre d'apprentissage, et pour obtenir une meilleure perspective sur les ALM et la valeur de la rétention du personnel.

chaque étape du processus pour chacun des échantillons reçus, ce qui est essentiel pour la résolution de problèmes. J'étais au courant des procédures dans les bureaux de médecins, les cliniques, la salle d'urgence et les étages de l'hôpital. Certains échantillons sont faciles à prélever à nouveau, tandis que d'autres sont presque impossibles. Dans ces cas, je devais m'assurer que nous avons fait tout en notre pouvoir pour résoudre les problèmes. Ces compétences et connaissances sont impossibles sans une expérience acquise au fil du temps

Formation améliorée entre pairs

Les ALM s'intègrent d'habitude dans leur rôle en apprenant d'autres ALM. La formation entre pairs peut donner le ton pour le cheminement futur. Ce n'est pas tout le monde qui excelle dans la formation; il faut identifier l'ALM qui possède non seulement l'expérience, mais aussi l'ensemble des compétences pour former les nouveaux employés. Une formation entre pairs optimale est souvent dispensée par un ALM qui est à l'aise dans ce rôle et motivé à former quelqu'un avec qui on aimerait travailler. Ces personnes rendent la formation dynamique et informative. Elles ont normalement plusieurs anecdotes à partager concernant leur travail et leurs collègues.

Si un nouvel employé est bombardé de renseignements, de détails et de pressions inhérentes au travail, c'est utile d'avoir le soutien de quelqu'un qui est au courant des difficulté du rôle, qui encourage l'employé, qui comprend les difficulté auxquelles il fait face, et qui occupe le poste depuis cinq à dix ans.

Solidifier 'équipe

Qui aime se répéter? Quand le personnel fait l'objet d'un taux de roulement élevé, tout le monde se sent comme si l'on répète constamment la même chose, mais à des personnes différentes

J'ai toujours tenté de traiter mon service de laboratoire comme une équipe sportive. Nous avons tous travaillé ensemble en vue d'atteindre un objectif en commun et nous l'avons fait de façon très organisée. De cette manière, nous n'avons jamais ignoré le fait que tout le monde a des forces et des faiblesses, et une vie à l'extérieur du travail. En tant qu'équipe, on reconnaît cela et adopte cet esprit de collaboration. En sachant que je pouvais demander de l'aide si je devais quitter tôt, ou échanger un quart de travail, c'était rassurant. En étant attentive aux besoins de mes collègues et en les écoutant, je pouvais exceller dans mon rôle. On n'arrive d'habitude pas à apprécier ce type de relation quand les postes d'ALM se renouvellent chaque mois.

Plus on travaille avec quelqu'un, plus on connaît cette personne et se familiarise avec sa méthode de travail. Après huit ans, je savais qui avait besoin d'aide pour préparer certains échantillons et qui préférait les préparer indépendamment. Ces deux personnes étaient des TLM très compétents et en apprenant leurs préférences en matière de travail, je savais ce qu'il fallait faire pour accomplir la majorité des tâches en question. Cette période m'a également permis de connaître mes collègues sur le plan personnel.

Occasion de se développer

Si on parvient à retenir les ALM suffisammen longtemps, ceux-ci découvriront comment appliquer des compétences générales, ou acquises, comme l'organisation ou la gestion du temps, au laboratoire. Par exemple, mon efficacit en milieu de travail s'est améliorée au fil des ans. Mes compétences en gestion du temps m'ont aidée à accroître ma productivité et à travailler plus indépendamment. Une fois ces aptitudes maîtrisées, je suis devenue plus confiante en ce qui concerne mes fonctions et mon rôle de participante importante à l'équipe.

Pour conclure, j'ai un message pour mes collègues ALM. La rétention a un grand impact sur la confiance. Alors qu'on apprend à mieux faire son travail, on devient plus confiant, mais cela prend du temps. J'ai tenté de rappeler aux nouveaux employés l'importance d'apprendre en premier comment accomplir leurs tâches avec succès, et une fois qu'ils les accomplissent avec confiance, ces tâches se transforment en compétences. Continuez à maîtriser autant de compétences que possible, à vous mettre au défi, et vous aimerez votre emploi, car ce sera gratifiant, intéressant et le temps passera vite. J

CHRISTINE GOGUEN, MLA

ENCOURAGER LE MIEUX-ÊTRE MENTAL DANS L'ENSEIGNEMENT

Alors que la COVID-19 continuait de prendre de l'élan au printemps de 2020, le programme de science de laboratoire médical (SLM) dans le cadre du baccalauréat ès sciences à l'Université de l'Alberta s'est préparé à l'agrément et à l'adoption d'un nouveau plan d'études. Ces derniers constituaient certains des plus importants facteurs de stress pour le programme, son personnel et ses étudiants. Étant donné la rapidité des changements apportés aux mesures de la COVID-19, le programme a dû y répondre de façon hâtive. Les perturbations ont touché plusieurs aspects du programme, et on a tenté de conserver une atmosphère aussi positive et inclusive que possible, que ce soit en ligne ou au labo en maintenant la distanciation physique.

Quand j'ai rencontré mon directeur de programme pour réfléchir à des initiatives de santé mentale positives pendant cette période de changement, nous nous sommes rendu compte à quel point les choses ont progressé au cours des 20 derniers mois. On a rencontré de nombreux obstacles; mais on a observé d'importants exemples de résilience et, tout simplement, des résultats positifs quant à la santé mentale des étudiants et des formateurs. Après coup, nous constatons les avantages de nouvelles initiatives que nous pouvons faire progresser, en sachant que nous en avons accompli beaucoup et continuerons d'atteindre nos objectifs.

Nous avons observé des problèmes de participation des étudiants dans l'environnement en ligne, alors nous avons présenté des activités pour améliorer l'engagement :

- Des sessions montrer-raconter (par ex., tasse à café favorite, repas préféré) ont aidé à établir un ton amusant et positif. L'événement le plus apprécié était le montrer-raconter des animaux de compagnie des participants, qui faisait régulièrement partie des sessions en classe.
- Une autre approche pour accroître la

participation des étudiants était d'offrir des plates-formes de jeux en ligne, comme Kahoot. Les étudiants pouvaient mettre leurs connaissances à l'épreuve tout en participant à la leçon.
- Nous avons également encouragé les étudiants à activer leur caméra et à poser des questions ou fournir des réponses en utilisant le microphone ou le clavardage.
- À la fin de ce taines sessions, nous avons demandé aux étudiants s'ils se sentaient à l'aise et si leur caméra était adéquate, de la faire fonctionner et de saluer les participants avant de quitter. Bon nombre d'étudiants ont choisi d'activer leur caméra.

Pendant l'année clinique, les programmes d'études ont été perturbés en raison de la COVID-19, et plusieurs groupes ont dû s'isoler, dont un qui a été reporté de 10 semaines. Malgré cela, les étudiants et les formateurs ont réussi à demeurer en communication, et tous les étudiants étaient en mesure de compléter leurs stages ratés et leur année clinique. La coordination de ces efforts a requis de l'acuité d'esprit, de l'adaptabilité et de la résilience. Quelques initiatives clés ont grandement contribué à ce succès :

- L'Université de l'Alberta a fourni des ressources d'information tant aux étudiants qu'au personnel pendant la pandémie, ainsi que l'occasion d'assister à des sessions en ligne au sujet de la résilience, de la santé de soi et de la gestion du temps et de l'énergie.
- On a donné des communiqués chaque semaine à la communauté universitaire, et plus fréquemment quand d'autres changements avaient lieu. Les membres du personnel pouvaient également participer à des séances axées sur l'enseignement et l'apprentissage; le Centre for Teaching and Learning (CTL) a offert des « webinettes » sur des sujets tels que les éléments de base de Zoom, perfectionner l'éducation sur Zoom et l'engagement des étudiants, parmi d'autres.
- Les étudiants en SLM ont continué d'avoir accès à leurs mentors, qui ont offert des cafés-rencontres virtuels.
- On a encouragé les étudiants à participer à des assemblées locales pour leur permettre de se réunir avec leurs formateurs et de poser des questions, ainsi que de se regrouper, de partager des anecdotes et, espérons-le, de se détendre un peu.

Nous avons également présenté des initiatives visant à améliorer le bien-être général des étudiants et du personnel, où des réunions et activités en groupe ont donné l'occasion de socialiser, de résoudre des problèmes et simplement de s'amuser.

- Le personnel du programme de SLM s'est réuni au début de la pandémie pour discuter des questions allant des problèmes et des solutions potentielles, jusqu'aux nouveautés et qui a commencé un nouveau projet pandémique comme la cuisine ou le tricot. Cela a permis la participation, la discussion, la résolution de problèmes et même l'occasion de se détendre.
- La Medical Laboratory Students' Association (MLSA) a offert des sessions de bien-être comme des fêtes sur Zoom et des soirées cinéma en ligne, accompagnées de sacs de gâteries adaptés à la COVID-19.
- Notre directeur de SLM a offert des sessions de soins personnels pour les étudiants. En rapport avec ce sujet est l'autocompassion, dont les éléments de base sont la bienveillance envers soi et les autosoins, en acceptant que nous partageons une humanité commune (y compris nos imperfections) et en adoptant un esprit attentif pour surmonter des situations éprouvantes.

Démontrer de la gentillesse envers soi peut s'avérer l'un des gestes les plus difficile sur une base continuelle, et le stress de la pandémie a mis l'autocompassion à l'épreuve pour plusieurs d'entre nous. La pleine conscience suggère que le passé est un souvenir et que l'on doit mettre l'accent sur le présent. Le programme de SLM continuera d'offrir du soutien aux étudiants et au personnel tout au long de la pandémie.

LISA PURDY, BSc
Formatrice en science de laboratoire médical, Université de l'Alberta

ROBERTA MARTINDALE, BSc, MEd, MLT, MT(ASCP)
Professeure adjointe et coordonnatrice en SLM, Université de l'Alberta

Que signifie la gestion des non-conformités?

Le système de gestion de la qualité (SGQ) d'un laboratoire constitue la base permettant de satisfaire aux objectifs de qualité. Le SGQ régit toutes les activités du laboratoire et évalue l'ensemble des processus pour rendre un service précis et opportun aux patients. Un élément fondamental d'un SGQ est la gestion des non-conformités. L'objectif est de cultiver un environnement dans lequel des événements peuvent être détectés et signalés, et les résultats utilisés pour améliorer la qualité des services de laboratoire.

Une non-conformité, en termes simples, est un manquement aux exigences. Cela se produit quand on ne respecte pas (de façon involontaire ou délibérée) les pratiques, politiques et procédures établies, entraînant un produit ou un service qui ne répond pas aux attentes définies. Au laboratoire, des exemples d'une telle situation comprennent :

- un échantillon mal identifié u n'ayant pas d'étiquette;
- un échantillon égaré;
- une erreur dans la préparation de l'échantillon;
- des équipements non conformes aux spécifi ations;
- un retard des délais d'exécution;
- la livraison erronée d'un rapport critique.

Une non-conformité peut être mineure (l'application irrégulière

des politiques, processus ou procédures, ou l'exigence est mise en pratique, mais la documentation requise est absente ou incomplète) ou majeure (ayant la possibilité de toucher directement la sécurité des patients ou un examen), mais chacune peut avoir un impact sur la qualité des produits ou la sécurité des patients.

En gérant les non-conformités, on est en mesure de découvrir les erreurs de laboratoire allant des plus critiques jusqu'à celles sans intérêt, permettant d'améliorer la qualité à partir de la base. D'après mon expérience, la meilleure approche pour gérer les non-conformités est de poser cinq questions sur la divulgation efficace de celles-ci.

1 : Pourquoi signaler?

Les organismes d'agrément et de normalisation exigent un système permettant de détecter et de signaler les non-conformités. Par exemple, la section IIA.2 des normes d'agrément de l'IQMH indique : « Le système de gestion de la qualité doit englober l'ensemble des activités et processus de gestion en matière d'assurance de la qualité : (h) enquête sur les non-conformités ». Il s'agit également d'une méthode éprouvée d'amélioration continue de la qualité où l'on réussit à réduire les erreurs, gaspillages et inefficacités et à mettre en pratique et à soutenir des principes de qualité et de sécurité. Par conséquent, il faut intégrer un processus robuste, mais efficace dans chaque système de laboratoire afi d'éviter les erreurs ou un manque de divulgation.

2 : Qui devrait signaler?

En principe, la personne qui a constaté la non-conformité doit la signaler dès que possible suivant l'événement. Celle-ci peut offrir la perspective la plus précise des détails menant à l'incident, ce qui constitue la non-conformité et des mesures immédiates pour régler le problème. Cependant, l'étape d'évaluation et d'enquête de la gestion des non-conformités doit inclure la participation de divers intervenants pour assurer un grand éventail de perspectives pour arriver à une résolution.

3 : Quand faut-il signaler?

Dans les situations de rapport de non-conformités, le temps presse. Celles qui sont majeures et cruciales doivent être divulguées dans les 24 heures après qu'elles sont détectées. Plus on attend de signaler l'erreur, plus il y a la possibilité que : des erreurs ultérieures se produisent; des renseignements essentiels sur l'événement soient manqués; et des membres du personnel ne soient pas disponibles pour raconter les détails de l'événement.

Toutefois, des non-conformités peuvent être identifi es pendant une vérifi ation interne du système de gestion et des activités de laboratoire, un examen de la gestion, une révision des documents, des vérifi ations de la clientèle ou des fournisseurs, ou des évaluations externes par des organismes de réglementation ou d'agrément.

4: Qu'est-ce qu'il faut signaler?

En fin de compte, le plus grand défi confronté par le personnel de laboratoire est de déterminer ce qui est déclarable. En ce qui concerne les non-conformités mineures, un simple suivi des tendances suffit pour donner l'alerte si une répétition de tels événements est évidente au-delà d'un certain seuil. Ce processus doit impliquer une approche normalisée et systématique pour aider à identifier et à évaluer les risques ou les échecs d'un processus, et pour identifier quelles erreurs doivent être signalées. Examiner chaque erreur en tenant compte de son impact potentiel sur un produit ou un service si elle n'est pas signalée aide à déterminer le risque.

Une fois que la non-conformité est présumée déclarable, la documentation doit inclure les détails spécifi ues comme la date, l'heure, l'endroit, le personnel touché et un bref résumé de la non-conformité. Celle-ci devrait être suffisamment documentée pour assurer la traçabilité de toutes les étapes et mesures prises, ainsi que les signatures des personnes impliquées dans la saisie, la révision et l'approbation du rapport.

5: Que faire ensuite? Une méthodologie fondée sur les risques

Une matrice des risques visant à désigner un taux de risque constitue un outil efficace, car cela permet au personnel d'adopter une approche dynamique envers la divulgation des non-conformités et d'identifie les non-conformités potentielles. De plus, cette stratégie prépare le personnel à répondre de façon objective face à la question de signaler ou non, et lui donne le pouvoir de prendre des mesures correctrices.

À la suite des cinq questions

On connaît bien la citation, « La défin tion de la folie, c'est de refaire toujours la même chose et d'espérer des résultats différents ». Un sentiment semblable peut se produire en l'absence d'une gestion efficace des non-conformités dans votre système de qualité. La divulgation est essentielle, mais si l'on omet de faire un suivi en temps opportun, l'enquête et la modifi ation aux processus pour assurer des résultats efficaces s'avèrent inutiles, si l'on ne prend pas de mesures pour corriger l'erreur à la base. Les modifi ations aux résultats doivent être liées à l'apprentissage afin d'éviter les mêmes pièges à l'avenir. Suivez ces lignes directrices pour améliorer les résultats après avoir répondu aux cinq questions.

Si la non-conformité est majeure, procédez à une enquête détaillée et à une analyse de la cause fondamentale. Demandez la participation des experts en la matière, y compris le superviseur et le directeur de la qualité et de la médecine, pour déterminer la source de la non-conformité, et faites des recommandations visant à atténuer la possibilité d'erreurs répétées. L'enquête peut impliquer une démonstration des étapes du processus, en suivant un « fil d'Ariane » pour trouver la raison de la non-conformité.

L'équipe de direction doit passer en revue les non-conformités importantes, et faire en sorte que le directeur médical/scientifi ue ait eu l'occasion de consulter les rapports à une réunion mensuelle sur la qualité, ainsi que le rapport annuel. Les non-conformités mineures devraient aussi être disponibles aux fi s de consultation au besoin.

Lors de la mise en œuvre d'une modifi ation préventive, le rapport de non-conformité contiendra de la documentation décrivant les actions (à court et à long terme) requises pour se prémunir contre d'autres incidents de non-conformité de nature semblable. Il faut suivre le processus de contrôle des changements pour assurer que les modifi ations aux politiques, processus et procédures sont effectuées de manière contrôlée.

En général, le rôle d'un gestionnaire de la qualité est d'attribuer un numéro de suivi à la non-conformité et de l'enregistrer dans le SGQ; ce dernier doit également désigner une personne pour donner suite à la non-conformité auprès du service qui l'a signalée. Ce suivi servira d'indication du succès de la modifi ation. Si l'on rencontre encore des problèmes, il faut donc élaborer un nouveau plan d'action corrective et la non-conformité en question demeurera ouverte pour un examen plus approfondi.

En dernier lieu, il vaut mieux présenter des données individuelles et cumulatives sur le type, l'origine et la gravité des mesures correctrices lors des réunions d'assurance de la qualité locales, pour que l'analyse des tendances puisse souligner les préoccupations persistantes. Les rapports et résumés doivent également être partagés avec le personnel approprié pour assurer la répartition des connaissances et une transparence totale.

Dans nos laboratoires chargés et en pénurie de ressources, la qualité et l'agrément exigeront toujours des systèmes pour signaler les non-conformités. À titre d'équipes de laboratoire, nous avons l'obligation d'assurer que les erreurs sont facilement divulguées, sans les laisser s'échapper ou omettre de les signaler. Il est essentiel de comprendre la logique du traitement sécuritaire et efficace des non-conformités. Les équipes devraient profiter d'une révision des cinq principes clés (pourquoi, qui, quand, qu'est-ce que, que faire ensuite) de la divulgation des non-conformités.

Une approche fondée sur les risques et des objectifs d'amélioration continue de la qualité, de concert avec des méthodes normalisées, aideront à cibler notre attention sur les avantages de maintenir un système convivial pour gérer et signaler les non-conformités. J

EDWIN BRINDLE, MSc, MLT
Gestionnaire de la qualité, thérapie cellulaire et greffes, Hamilton Health Sciences

Joignez-vous à nous *en personne* lors de LABCON2022

Nous avons hâte de rétablir l'apprentissage en personne, et nous vous invitons à y prendre part!

Dans notre nouvelle réalité, nos événements en direct, comme LABCON, auront un aspect complètement différent. Nous tenons à vous assurer que nous offrirons la même expérience formidable tout en assurant un environnement sécuritaire pour tous les participants.

À quoi on peut s'attendre lors de LABCON2022!

En plus des heures de formation exceptionnelle, des technologies émergentes au salon professionnel, des déjeuners, dîners, pauses, et des billets aux réceptions de bienvenue et des exposants, les participants ont maintenant l'option de se joindre à nous lors d'une visite guidée de la ville de Winnipeg!

Un prix abordable pour accéder à toute l'expérience LABCON

Du 3 au 5 juin 2022 • Winnipeg (MB)

Chaque événement a des conférenciers... nous vous offrons des leaders

Dans tout le tintamarre, la SCSLM a identifié les éléments pertinents à votre carrière. Vous pouvez ainsi vous concentrer sur ce qui vous importe.

LABCON vous lie à des chefs de file de l'industrie et à des experts en la matière qui possèdent de l'expérience pratique et des renseignements techniques pouvant vous aider à exceller dans le monde dynamique du laboratoire médical.

Inscription maintenant ouverte!

98 % des anciens participants indiquent qu'ils ont **atteint leurs objectifs d'apprentissage** à LABCON - où l'on acquiert des connaissances tout en vivant des expériences inoubliables.

Innovation. Inspiration.

Apprenez des conférenciers renommés

Dr Guillaume Poliquin

The Transformative Nature of the Laboratory Response to COVID-19: Looking to the Future

Le vendredi 3 juin 2022

Dr Leon Waye

Drs. Vs. MLTs: Who knows their Sh*t best?

Le samedi 4 juin 2022

Dre Taylor Morriseau

Diabetes in Indigenous Communities

Le samedi 4 juin 2022

labcon.scslm.org

LAB CON

LES INNOVATIONS en médecine de laboratoire

Il est indisputable que dans le contexte actuel de la consolidation des laboratoires médicaux et des pénuries de personnel, les hôpitaux et divers établissements de soins de santé sont impatients de mettre en pratique des innovations pouvant juguler l'impact indésirable des pénuries de ressources humaines en médecine de laboratoire.[1] Cependant, les professionnels de laboratoire médical ont trouvé des solutions à certaines questions pour améliorer l'efficacit et diminuer les volumes de travail. Depuis la découverte d'une réserve cachée de ressources précieuses grâce aux efficacité améliorées, jusqu'à l'application de technologies de pointe à un problème de grande échelle pour endiguer des commandes d'analyse inutiles à la source, les professionnels de laboratoire sont à l'avant-garde de l'innovation de laboratoire, privilégiant à la fois les fournisseurs de soins et les patients. Bon nombre d'initiatives intéressantes ont été mises en œuvre en vue de trouver des économies, tant en termes de temps que d'argent, en médecine de laboratoire. Le JCSLM fait rapport de trois instances particulières où les professionnels de laboratoire créent des efficience et continuent d'améliorer l'environnement de laboratoire, une innovation à la fois.

Dr Calvino Cheng

L'usage prudent de produits sanguins en Nouvelle-Écosse

Le Dr Calvino Cheng, hématopathologiste au Queen Elizabeth II Health Sciences Centre (QEII), ancien directeur de la transfusion, directeur actuel de l'informatique en pathologie et professeur de la pathologie à l'Université Dalhousie à Halifax, en Nouvelle-Écosse, a développé un algorithme en collaboration avec son collègue, le Dr Jason Quinn, directeur de la transfusion sanguine au QEII. Ils étaient motivés à examiner une stratégie pour minimiser les unités d'érythrocytes expirées dans la banque de sang à l'hôpital afin d'améliorer l'efficacité du système de commandes d'inventaires de globules rouges.

« Nous avons remarqué que la commande d'unités d'érythrocytes pour l'inventaire était un processus très manuel », a expliqué le Dr Cheng, en notant que le QEII transfuse environ de 14 000 à 15 000 unités d'érythrocytes annuellement. « Cela dépend de ce qui s'est passé le jour en question. Nous avions besoin d'un système de commandes pour éviter l'excès ou l'insuffisance de commandes. Nous devons commander assez de sang pour conserver sur place en vue d'empêcher un manque d'approvisionnement. Il ne faut pas trop en commander car le sang (qui n'est pas utilisé) ne peut pas être retourné. »

L'un des stagiaires d'été qui travaillait avec le Dr Cheng a aidé à concevoir un algorithme en utilisant des données sur une période de six ans (de 2009 à 2015) concernant tous les patients hospitalisés ayant reçu une transfusion. L'un des éléments essentiels de l'algorithme, en ce qui concerne la prévision de la probabilité de transfusions, est la mesure des valeurs d'hémoglobine associées à leur groupe sanguin ABO respectif.

« Nous avons intégré ces données dans un algorithme afin de permettre la commande d'inventaires de globules rouges en fonction des produits déjà en réserve et de ce qui se produirait dans les prochaines 48 heures en termes de transfusions », a indiqué le Dr Cheng.

L'algorithme automatisé calcule le nombre d'unités d'érythrocytes à être commandé par la Société canadienne du sang selon l'utilisation quotidienne rétrospective et prospective basée sur les valeurs d'hémoglobine de l'ensemble des patients enregistrés dans le système hospitalier.

Suite à la mise en application de l'algorithme, on a observé une réduction globale du taux mensuel de produits périmés, soit une diminution de 19,1 unités à 8,1 unités (ou 1,79 % par rapport à 1,72 %). De plus, aucune augmentation n'a eu lieu relativement au nombre de commandes urgentes auprès du fournisseur de sang de l'hôpital pendant la période après la mise en application.

Avant l'utilisation de l'algorithme et des commandes automatisées, le Dr Cheng a indiqué que le personnel estimait le nombre d'unités de sang à être commandées selon des rapports imprimés, les événements cliniques du jour en question, la quantité de produits dans les réfrigérateurs, et en soustrayant ces chiffres d'une cible manuellement établie sur papier. Les commandes étaient variables et déterminées par le professionnel, tandis que cette fonction est maintenant très précise. « Nous avons ramené ce processus à une version imprimée qui indique qu'on a besoin de six unités de ce [groupe sanguin], de deux unités de celui-là et de trois unités de celui-ci », a expliqué le Dr Cheng. « Il s'agit d'un procédé très mathématique. »

Un autre avantage de cet algorithme, c'est qu'il économise des ressources pour la gestion des inventaires. « Nous ne passons pas beaucoup de temps à gérer l'inventaire, a précisé le Dr Quinn. Plusieurs labos se fie t à une gestion manuelle de leurs inventaires, où l'on dénombre les inventaires, prévoit les chirurgies à venir et décide d'une quantité particulière à commander. » Maintenant que l'algorithme fait partie de la routine du labo, on est en mesure d'épargner du temps et des sacs de sang précieux.

Le pont Morley au-dessus de la rivière Bow, dans la Première Nation de Stoney Nakoda, en Alberta.

Combler un écart physique pour les soins aux patients en Alberta

Lors d'un congrès médical à la fin de 2019, Wade Hawkins, enquêteur principal au Centre for Innovation and Research in Unmanned Systems du Southern Alberta Institute for Technology, a eu une conversation informelle avec le Dr John Conly, médecin en maladies infectieuses et professeur au Cumming School of Medicine à l'Université de Calgary à Calgary (Alberta), sur l'idée d'utiliser des drones pour livrer des approvisionnements médicaux à des communautés éloignées des Premières Nations.

« Nous avons discuté de diverses applications de soins, comme la livraison de vaccins et d'appareils médicaux à des communautés éloignées », se souvient M. Hawkins.

Dès l'arrivée de la pandémie de la COVID-19, ces discussions se sont accélérées vers une démonstration de faisabilité. M. Hawkins et d'autres personnes ont décidé d'examiner la viabilité d'envoyer les

Wade Hawkins

tests de dépistage de COVID-19 en mission par drones, en précisant que cette stratégie éviterait le déplacement inutile des résidents de communautés éloignées en Alberta et diminuerait leur risque d'être infectés par la COVID-19.

« Les résidents ne veulent pas aller à un laboratoire et courir le risque de contaminer d'autres personnes s'ils sont atteints de la COVID-19, ou acquérir cette infection s'ils n'étaient pas infectés », a déclaré M. Hawkins.

Une trousse des tests de dépistage de COVID-19 a été envoyée par drone à Morley, une communauté de la Stoney Nakoda Nation en Alberta, puis retournée au labo pour l'analyser par rapport à un échantillon de contrôle, afin de déterminer si la trousse s'était détériorée pendant le transport par drone. M. Hawkins et ses collaborateurs ont observé qu'aucune détérioration de l'échantillon n'a été évidente.

« C'était toute une histoire, a-t-il exclamé. Ce résultat nous a signalé qu'il était possible d'expédier les tests de dépistage [de COVID-19] à la communauté par aéronef, et de les retourner de la même manière sans détérioration tout au long de la mission. »

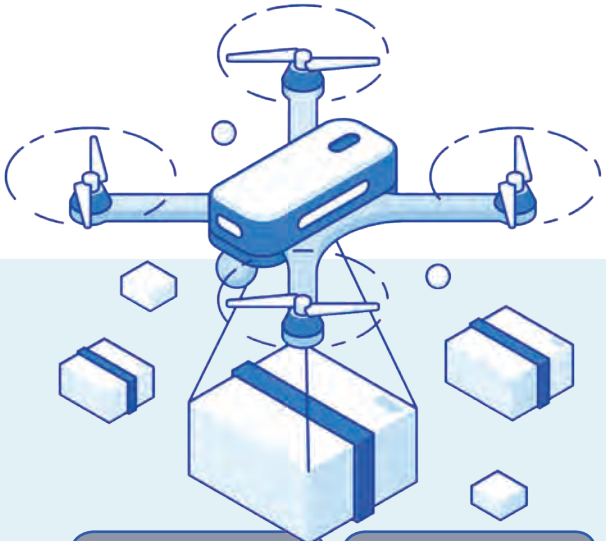
En allant de l'avant, M. Hawkins et ses collaborateurs tentent de déterminer la meilleure utilisation des drones. Ils ont effectué des essais impliquant des scénarios de livraison médicale en termes de la durabilité des drones, des configurations de la charge utile et des méthodes de livraison, comme la charge utile fixe et à treuil, par délestage à la volée.

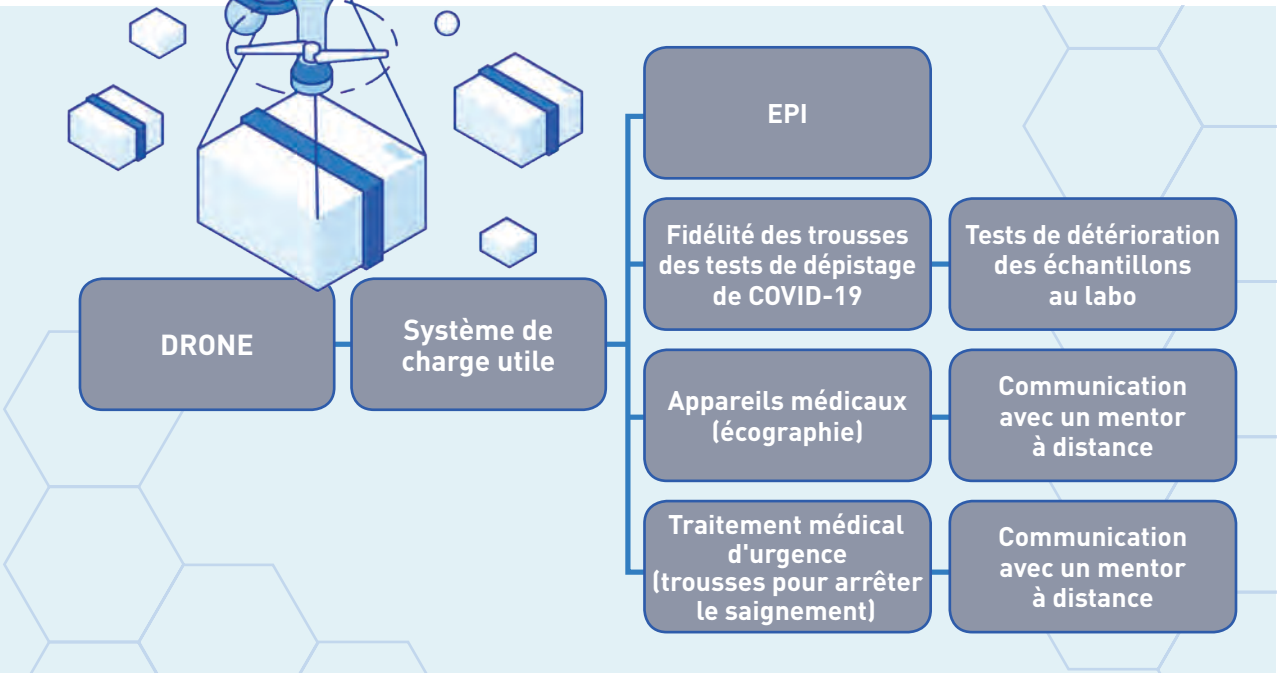
« Nous voulons démontrer que la livraison d'approvisionnements et d'appareils médicaux peut être accomplie à l'aide d'un système de charge utile, peu importe la saison ou les conditions météorologiques au Canada », a remarqué M. Hawkins.

À l'avenir, des échantillons de sang et des organes pourront être transportés par drone, prévoit M. Hawkins. « On vise à élaborer des procédures opérationnelles normalisées qui permettent à l'opérateur du drone d'exécuter une livraison sécuritaire. »

D'autres articles pouvant être transportés par drone sont l'insuline et d'autres médicaments pour les membres des communautés autochtones éloignées qui ne peuvent pas se déplacer en cas de mauvais temps, a souligné M. Hawkins.

Alors que M. Hawkins et son équipe continuent de perfectionner cette technologie, il se peut que l'essai des trousses des tests de dépistage de COVID-19 ait ouvert les portes aux soins améliorés pour les patients en dépit de la distance, du terrain et du climat rigoureux des Rocheuses.





Assurer des commandes judicieuses de FSC

Plusieurs interventions visant à modifie les commandes de formules sanguines complètes (FSC) avec une différentielle leucocytaire ont mis l'accent sur la modifi ation des pratiques de commande des médecins, mais les cliniciens au Vancouver General Hospital ont choisi de donner ce pouvoir aux technologistes qui entrent ces commandes.

« Nous avons adopté une perspective différente », a expliqué Kristine Roland, MD, FRCPC, professeure adjointe clinique à l'Université de la Colombie-Britannique et hématopathologiste à l'Hôpital général de Vancouver, en ajoutant qu'avec ses collègues, elle était inspirée par la campagne Choisir avec soin, la voix nationale favorisant la réduction d'analyses et de traitements inutiles dans les soins de santé. « Nous nous sommes rendu compte que nous pouvions programmer des règles dans les intergiciels, sans égard aux commandes passées, en vue d'optimiser la logique déterminant la nécessité de procéder à une différentielle leucocytaire. »

La Dre Roland et ses collègues ont remarqué qu'en examinant les commandes d'analyse sanguine que les cliniciens qui ont commandé une FSC avec une différentielle leucocytaire avaient tendance à passer plus d'une telle commande chaque jour. « Nous n'étions pas convaincus que la différentielle leucocytaire était toujours requise, que ces commandes étaient passées par habitude », a dit la Dre Roland, en notant que la FSC avec une différentielle leucocytaire figu e en premier sur le bon de commande. « Nous avons postulé que les personnes faisant ces demandes n'avaient pas l'intention de revérifier la différentielle [leucocytaire]. L'un des groupes d'utilisateurs les plus fréquents faisait partie des soins intensifs. »

La Dre Roland et son équipe ont d'abord consulté le chef des soins intensifs à l'hôpital et ont confi mé que plusieurs commandes de FSC n'ont pas été passées pour obtenir plus d'une différentielle leucocytaire quotidiennement. Ils ont ensuite développé un algorithme pour annuler les commandes de différentielle leucocytaire passées en double pendant un jour donné, en limitant l'algorithme d'intergiciel d'abord aux soins intensifs en 2019, où l'on a rencontré des erreurs humaines lors de la mise en œuvre initiale. Dès que l'algorithme est devenu infaillible, la Dre Roland et ses collègues ont élargi l'utilisation générale de l'algorithme aux hôpitaux en 2020.

Dre Kristine Roland

« Nous avons exécuté les FSC mais avons annulé les commandes de différentielle leucocytaire passées en double avec le commentaire « Veuillez consulter la commande de différentielle précédente », a expliqué la Dre Roland.

L'algorithme a entraîné un taux d'annulation mensuel des commandes de différentielle leucocytaire de 5,40 %, soit un total de 10 195 commandes de ce type annulées pendant la période cumulative suivant la mise en œuvre (du 25 septembre 2019 au 31 décembre 2020).

Presque toutes (99,94 %) les commandes de différentielle leucocytaire sont demeurées annulées. Les annulations ont occasionné

Mettez vos connaissances à l'épreuve

Répondez à un questionnaire sur cet article à partir du site **apprentissage.scslm.org** pour obtenir des heures du Programme d'enrichissement professionnel (PEP) envers votre plan de perfectionnement professionnel.

des économies de 0,99 $ CA par différentielle annulée. « Cette situation a également entraîné une centaine de lames de moins par mois, représentant environ 17 heures d'essais techniques », indique la Dre Roland en ajoutant qu'on a aussi économisé près de 350 $ mensuellement du coût des réactifs. « On a enregistré un taux d'acceptation très élevé par les médecins, et ceux-ci pouvaient facilement repasser l'épreuve de différentielle leucocytaire au besoin, mais cela se produisait rarement et continue de se produire rarement. »

Ces 17 heures épargnées par mois à cause de l'algorithme d'intergiciel signifie t qu'un technologiste peut consacrer ses efforts à d'autres tâches en labo, a précisé la Dre Roland.

À l'avenir, on vise à exploiter la complexité de l'intergiciel pour inclure les commandes d'analyse de liquide pleural ou céphalorachidien, selon la Dre Roland.

Qu'on vise à minimiser les produits sanguins expirés dans une banque de sang hospitalière, à utiliser la technologie de pointe comme les drones pour transporter des tests de dépistage de COVID-19, ou à développer des algorithmes en vue d'éviter la commande inutile d'analyses de labo, ces innovations en médecine de laboratoire sont inspirantes. Ces récits illustrent l'ingéniosité et la créativité que les professionnels de laboratoire peuvent offrir lors de périodes diffi les dans les soins de santé. Ils démontrent qu'une modifi ation à l'utilisation des ressources de laboratoire est possible de l'intérieur, mais il faut se rappeler que le travail en équipe, la communication efficace et le dévouement sont nécessaires pour réussir. En jumelant l'innovation en laboratoire avec l'expertise dans les soins aux patients, les professionnels de laboratoire médical peuvent façonner le changement requis pour améliorer l'utilisation des ressources, et bien plus.

LOUISE GAGNON
Collaboration spéciale au JCSLM

REFERENCES
▸ [1] Labo avec soin. « Modèles de réussite ». Accédé sur le site https://labwisely.ca/fr/success-stories/

Identify and update susceptibility testing breakpoints and interpretive categories with confidence.

Get the latest version of M100 to help improve your lab's antimicrobial susceptibility testing.

Learn more today at **clsi.org/m100.**

Communauté

Nouveaux membres certifiés e 2021

Félicitations et bienvenue aux nouveaux membres suivants qui ont réussi leur examen de certifi ation en 2021. Le fait de passer un examen de certifi ation en plein milieu d'une pandémie mondiale n'est pas une mince affaire. Nous sommes fie s de célébrer votre réussite, et nous avons hâte de vous appuyer tout au long de votre carrière. Membres courants vérifiés au 1er février 2022.

TLM

Muhaiminul Abrar
Maria Lourdes Nicole Abrena
Emmanuel Adediji
Hansi Adikari
Mary Affia
Mudassar Ahmad
Wafa Ahmed
Shavena Ahuja
Jose Alvaro Aldovino
Misty Alexander
Areej Ali
Chelsea Alonzo
Gabriella Alvarado-Davila
Psal Danette Alviola
Marie Frances Ancheta
Michael Andot
Daniel Anselmo
Duane Arcana
Cirlynne Arenas
Brittany Armitage
Ariana Arnold
Andrea Austin
Melanie Avanthay
Olugbenga Ayandokun
Rosemary Azenabor
Michelyne Babineau
Abigail Maey Bacate
Holly Bachmeier-Funk
Nawal Bahadi
Brent Bailey
Sarah Baines
Kerry Baird
Charles Balcaen
Angela Bamra
Brennan Bantle
Felicia Barraco
Niamat Bath
Karizza Bautista
Chelsia Beaton
Nasmin Begum
Alyssa Belanger
Pierre-Luc Bélanger
Lauren Bell
Katherine Berakos
Sydney Bevers
Hajira Bhatti
Avril Bidtnes
Jenna Billard
Sara Billard
Courtney Bilodeau Larocque
Michael Blust
Sarah Bonnis
Paweena Boonpradit
Sarah Bottomley
Marie-Christine Boudreau
Elijah Bownes
Chathurangi Brahmanage
Ruben Brar
Taylor Brault
Emma Brown
Karen Brunn
Jessica Bullett
Abigail Bu-Ot
Jennifer Burris
Alexandra Burton
Lucia (Lucy) Byron
Trisha Calanio
Bhea Mae Calantuan

TLM

Jennifer Cameron
Jodell Cameron
Amy Campagnolo
Veronica Canadien
Samantha Capicio
Candice Carino
Charmeigne Caronan
Marisa Cervi
Zaineb Challakhi
Emily Chan
Amir Chaparian
Mei Charron
Wei Xu Chen
Jeffrey Che
Yi Hao Chen
Allen Chen
Xue Chen
Jenny Chhor
Steven Choi
Krumali Chokshi
Ashley Chow
Phillip Chow
Gabrielle Chrysanta
Courtney Chun
Hyunju Chung
Amy Clemens
Emily Cliff
Vivian Co
Alex Coleman
Karren Concina
Gabrielle Cormier
Shauna Costigan
Mary-Ann Cote
Rachel Cox
Ginelle Cruz
Holly Curle
Joshua Cutler
Jessica D'Angelo
Ashlee Dargie
Melanie Davies
Mikhail Davydov
Allison De Guzman
Kathryn De Koning
Sydnee Delaney
Keira Delcorde
Austin Deleske
Dale DeMarco
Alix Demmans
Qinbo Deng
Laura Dennie
Harpreet Kaur Dhillon
Lorena Diaz Gonzalez
Chloe Do
Sharon Donovan
Megan Doucet
Haley Drake
Marley Drummond
Navdeep Dugg
Nicole Dunlevy
Doreen Ebuehi
Reham Elsawaf
Alaaeddin Elzubeir
Brianne Englander
Maria Faith Espiritu
Gary Espiritu
Reza Ailden Estaris
Derek Eyer
Virginia Ezenwajiaku
Benjamin Faist
Emily Fehr
Shelly Ferguson
Denise Fernandes
Lauren Ferrara
Lisa Fetch
Makayla Fillion
John Fishfis
Yared Fisseha
Oluyemisi Folarin
Rochelle Foo
Alyssa Forman
Sarah Forsyth
Ryan Foster
Tatum Fournier
Kelsey Frank
Rylann Fremont
Stuart Frizzell
Kelvin Fung
Valerie Gagnon
Kamilla Gale
Mariah Gallant
Ronela Gallardo
Jia (Alice) Gao
Bernalyn Joy Garcia
Jessica Garcia
Kristopher Gateman
Meaza Gedamu
Giancarlo Giannantonio
Sydney Giddings
Keesha Gill
Taylor Gill
Nichole Giroux
Daniel Gobena
Brianna Grad
David Granger
Andrew Green
Christopher Green
Ashley Gregory
Charanjit Grewal
Carling Grey
Shaun Halford
Kylee Halipchak
Deanna Hall
Madison Halliday
Dieter Hanke
Jacob Hanson
Drew Hanstein
Mitchell Harrie
Lisa Harrinarine
Tyler Harris
Annali Haydamack
Ashley Haynes
Han He
Chayla Heath
Ethan Hendricks
Heather Hendriks
Daniel Henley-Billard
Nicola Hennings
Krista Herbacko
Camila Hernandez
Taylor Hicks
Mohamad Hijazi
Melissa Hioe
James Ho
Vincent Hoang
Joel Hollinger
Samantha Holtz
Justine Houde
Annie Hua
Jasmine Huang
Emily Hudson
Trung Chanh Huynh
Kevin Hwang
Miriam Iacob
Omar Ibrahim
Ana Realyne Ignacio
Muckpaloo Ipeelie
Ainslee Isnor-Tuft
Elnaz Jahesh
Alana James-Duprey
Michaela Janes
Riza Jao
Izza Javed
Carsen Jeffer
Fang Ji
Hao Jiang
Mary Jobi
Michelle Jones
Gyeol Jun
Eunna Jung
Jignaben Kambodi
Jason Kang
Amanjot Kaur
Aidan Kavanagh
Kerri Kazanowski
Michael Kazanowski
Magdalaine Keisig
Jade Keong
Abhipsa Khadka
Mahbuba Khatun
Shweta Khisadiya
Javad Khishdoostborazjani
Diana Kiefer
Yejim Kim
Semone King-Fox
Laura Kirk
Naomi Knittel
Jessica Kociper
Effie Kour
Elizaveta Kovalenko
Emily Kress
Alexandra Krioutchkova
Fany Kris
Joyce Kuipers
Rose Kuoppala
Lindsey Kwan
Pak Lun Kwok
Nicole Labayo
Emily Lacelle
Karey Lachuta
Kayla Laforest
Taylor Laidlaw
Pik Yung Lam
Rhoda Lam
Tinjie Lamarche
Dana Lambert
Jyotsna Lamichhane
Caren Lapaz
Andre Latour
Matthew Lau
James Lau
Prevail Laurent
Eveline Laverdure
Edmond Law
Trevor Le
Vivian Le
Christopher Le
Tanya Lebel
Hyun Hee Lee
Jin Yu Lee
Jeemin Lee
Youngjung Lee
Brianne Lee
Ashley Lemke
Serena Leung
Shanice Una Lewis
Xueqing Li
Hong Li
Eric Liang
Elizabeth Lightbourn
Seungbin Lim
Joe Lin

Ren Liu
Jason Liu
Jia Xin Liu
Mallory Lo
John Henry Lucero
Nadia Luczka
Van Nhi Luong Tran
Hoa Anh Luu Phan
Jessica Ly
Pek Man Ly
Jeaneka Lyng
Breanna MacAskill
Meaghan MacAulay
Annie MacEachern
Morgan Mackay
Caitlyn Mackay
Krystal MacTavish
Anthony Maddams
Nonyelum Maduka
Tess Maendel
Bryanna Mah
Meagan Maki
Olena Maksym'yak
Celina Malcolm
Artelita Mangaron
Niha Mansoor
Hillary Manu
Stefania Marciuc
Anitha Mariampillai
Deirdre Marley
Emily-May Matschke
Angelica Maucieri
Julia Mazul
Kempton McAllister
Sarah McBride
Allison McDonald
Kacey-Neille McGregor
Megan McIlveen
Brandon McLellan
Eleni Mellios
Maddi Meloche
Michaela Melvin
Mishel Melyashkevich
Aimee Menard
Julia Menegotti
Kelsey Mills
Mackenzie Mininch
Jennifer Misztal
Richard Mitchelmore
Iman Mohamed
Joi Moller
Krishna Moradiya
Rachel Mullin
Jenna Mullins
Damian Nadon
Lyndon Naglis
Ahmed Najemeldin
Dikshita Nakarmi
Rachel Nantais
Mary Nelson
Melanie Ngateb
Henry Nguyen
Bao Nguyen
Ann Nguyen
Julie Nguyen
Samantha Nowlan
Miranda O'Blenis
Jessica O'Brien
Destiny Oliveira
Lindsay O'Neill
Amelita Oringo
Alawia Osman
Kassandra Osmond
Amy Osorno
Jessica Otway
Claire Pak
Victoria Panecaldo
Nicholas Parent
Hailey Parsons
Tejaskumar Patel
Krishna Patel
Hemangi Patel
Priyaben Patel
Brittany Pelzer
Larissa Penner
Cynthia Phan
Emma Phillips
Vira Piliai
Patrick Pillainayagam
Hailey Pittman
Gavyn Plourde
Elizabeth Plummer
Emily Poirier
Gabrielle Poirier
Chelsea Porter
Brijen Prajapati
Brianna Pry
Rizaldy Jr Quitoriano
Shamila Rahimy
Simranjeet Rai
Upul Rajakaruna
Rincy Raju
Mandeep Randhawa
Rebekah Rashke
Rachelle Razon
Sara Redmond
Osvaldo Reinoso
Martina Mikaela Reyes
Meagan Reynen
Kelley Richardson Ferguson
Kim Jae Riipinen
Lenoir Roban
Shaylee Roberts-Sock
Paula Roldan
Pavel Roman
Shahrzad Ronaghi
Caitlyn Rossing
Joey Rousselle
Samantha Rubisch
Romelia Sabarre
Whitney Samms
Adora Criste Sarmiento
Marie-Pier Sasseville
Punithavathy Sayandanathan
Isabelle Scott
Kaylee Scott
Paige Sellars
Shaghayegh Sepehri-Boroujeni
Hiralben Shah
Niteen Sharan
Lara Shaya
Reese Shearer
Julie Sheehan
Evgeniya Shin
Zarmeen Siddiqui
Simran Sidhu
Roksoliana Angelica Sidorenko
Frannie Silapan
Karanjit Singh
Lisa Situ
Hailey Smith
Erin Smyth
Nilofar Sodagar
Deimena Sollitt
Morgan Spence
Michael Sproul
Kirushanth Sripathy
Alexandra Steven
Amanda Stevens
Brooke Stewart
Hannah Stinson
Kellee Sutherland
Herbert Sutton
Danelle Swain
Jenny Ta
Michelle Ta
Kodiak Tabody
Erik Christiane Tan
Noel Tanabe
Jessica Tang
Esterlita Taroja
Ye Teng
Emily Thexto
Shelby Thibaul
Adrianna Thompso
Wai Mui Tjia
Jeareline Roanne Torres
Carlissa Townson
Brian Tozer
Alyssa Tran
Mathieu Turgeon
Irina Ulici
Tselmeg Ulzii
Jessica Vaillancourt
Melanie Vallee
Brittany Van Keimpema
Krishika Varatharaja
Sunsuega Vijayakulasingham
Rossini Villanueva
Nida Virk
Jenny Ngoc Vo
Yonnie Wai
Kristina Wakfer
Ashley Walden
Jamie Walters
Dan Wang
Lou Wang
Conrad Warr
Tessa Warren
Areesha Wasim
Brittney Webber
Vanessa Weigand
Colin Wevers
Janelle Whalen
Michaela Wilcott
Jaclyn Williams
Alexander Winters
Elsa Woldeslassie
Natasha Wong
Jennifer Wong
Heidi Wong
Claudia Woo
Cody Wright
Jie Wu
Di Wu
Daisy Xu
Melanie Yanke
Chia-Hsun Yeh
Jing Nan Yu
Xiao Yuan
Xiao Yi Yuan
Xiaojing Yue
David Zack
Sofia Zenela
Jessica Zhang
Han Qian Zhang
Caspar Zhong
Si Jie Zhou
Krupa Zora
Samantha Zuniga

TLM en cytologie

Reza Abedini
Curtis Born
Charmaine Calosa
Lauren Deneault
Tatyana Epelbaum
Ariyana Farahjasteh
Gabriella Galea
Tsu Yu Huang
Jiannan Huang
Brynn Kokesch
Arentxa Lemus
Mahathelge Peiris
Casimira Rimando
Jasmine Satosek
Matthew Seto
Hayley Sosnowski
Samantha Torne
Betty Wimalachandran

TLM en génétique clinique

Heidi Haegedorn
Imaad Hamud
Erik Hayes
Corey Howe
Ryan Lam
Ashley Lucena
Samantha Lui
Mary Madden
Taras Makhnevych
Sajila Masnun
Coleman Meaney
Andrew Mellow
Eliana Nielsen
Brittany Penner
Amelia Perri
Breann Recksiedler
Tishani Wijesuriya
Julie Wu
Chantane Yeung

ALM

Cherryl Marie Abadilla
Irene Abais
Hanan Abdelhadi
Amber Ackroyd
Arthur Adamczak
Lemeneh Addis
Kehinde Adewole
Tahmina Afroz
Susanna Marie Agdan
Mohamed Ahmed
Samuel Alexander
Alaa Al-Farawati
Zahra Al-Hosseini
Ammar Altawachi
Amer Hassan Aly
Annally Amparo
Olamide Amure
Christian Anozie
Rossane Anthony
Aydin Apaydin
Ferdause Ara
Rini Arayachandy Chimminian
Sheena Archambault
Alysia Arsenault
Nathan Arsenault
Marren Ascalon
Iram Asim
Krista Augustine
Christelle Ayroso
Talal Badawi
Ben Bagui
Terry Baird
Nisha Balan
Sanjeev Baldev
Marissa Baligod
Portia Ball
Jessica Barker-Noland
Reygel Barlam
Meagan Barlow
Elida Bato
Brook Baxter
Brianna Beauchamp
Kathryn Bell
Alexandra Benedeczky
Christine Binns
Ruxandra Blahoianu
Leslie Blake
Kayla Blanchard
Victoria Bland
Bea Therese Patricia Boado
Clodie Boudreau
Sarah Boutilier
Emily Brant
Natalie Breau
Catherine Brendle
Meagan Bromley
Emma Brown
Natalia Builes
Jessica Buteau
Lauren Buzzi
Gracie Byram
Nina Cabanaw
Katelyn Caie
Meaghan Campbell
Sarah Canadien
Fil Aldrin Noel Carbonel
Johnna Mae Carillo
Morgan Carr
Savannah Carson
Sarah Carter
Su Bin Cha
Melanie Chagnon
Nimra Chaudhary
Pushpendrasingh Chauhan
Anbereen Chawdhry
Naomi Check
Tinofadzwa Chiome
Ashley Chisholm
Annie Chuong
Josie Clarke
Olivia Clouthier
Shakara Coates
Nicole Collins
Ariel Jr. Constantino
Keesha Cooper
Amy Creaser
Kalei Crowell
Megan Cullihall
Angela Cummings
Caroline Dagher
Ly Dao
Jessica Davies
Dexter De Leon
Kaelyn Deblois
Dylan Dedora
Maria Karla Del Mundo
Andra DeMaere
Noemi Divino
Alyssa Doerr
Rosene Donaldo
Adrienne Donkers
Madison Dow
Gel Dumalanta
Rachel Dunn
Abelene Durand
Mona El Wanni
Rima Eskandar
Atefeh Esmailnejad
Chukwuma Ezeike
Ndidika Ezurike
Sayeda Falgune
Jessica Fall
Christina Fanning
Melissa Fanti-Cocco
Mizelle Dawn Farinas
Adebimpe Fasanya
Yolandi Ferreira
Nicole Flavell
Britney Florin
Suzanna Foote
Bernadette Fruelda

Antonette Joy Gabales
Aaren Gagnon
Bryanna Gallant
Mackenzie Gallant
Swatiben Gandhi
Xingxi Gao
Manuel Garcia
Anne Daniel Garcia
Brianna Garside
Aayusha Gautam
Akiko Gauthier
Patricia Gauvin
Carol Gignac
Haley Gladstone
Frances Elaine Gohing
Amber Gray-Willaims
Destiny Green
Caitlin Griffith
Sakshi Gupta
Katelin Gurniak
Mikayla Haapala
Cortney Haird
Fayez Hamam
Ahnaf Hamid
Fiona Hammond
Hussam Eddin Hanifa
Hilary Hardwick
Katie Harris
Suzan Hassanein
Anna Haverstock
Korina Hawkins
Hayley Head
Haley Hernon
Kassandra Hibbs
Stephanie Hill
Bonnie Hineman
Jennifer Hippenstall
Jessica Hoppins
Mikeala Howell
Katalin Hronyecz
Faith Hunt
Kalie Hussey
Paswa Ismael
Morgan Jackman
Jinwon Jang
Vanessa Jaramillo
Karyz Mae Javier
Raslyn Jean
Augie Joaquin
Kristen Johansen
Kaushal Joshi
John Joyson
Nyasha Katedza
Jiwanjot Kaur
Gurpreet Kaur
Jaipreet Kaur
Eliza Kazi
Alicia Keddy
Megan Kelly
Abiola Kinyosoye
Sylvia Kirwan
Corey Koerber
Bobbi-Jo Kostyniuk
Chey Kranjec
Shichha Kunwar
John Israel Laceste
Lenzie Laceste
Katrina Landry
Abagail Langille
Tracy LaPointe
Anita Larkin-MacDonald
Joshua Lashendock
Lyn Sheen Layugan
Tabhata Lazzara
Roberta Le
Sojung Lee
Yaniv Leichtmann
Spencer Leidl
Mackenzie Leier
Karine Levesque
Youn Levesque
Nhiequel Lingat
Andreah Link
Jakki Lopez
Rachel Lupkoski
Lori Ann Lyall
Michael Lynch
Emily MacDougall
Madellen Maclean
Winmae Magbanua
Nevaeh Magnuson
Atharv Mahajan
Harmandeep Maheru
Ashima Mahey
Yvette Manful
Larissa Marshall
Bennett Martin
Gurleen Matharu
Marah Maveety
Hawra Mayoof
Rita Mcdonald
Stephanie McGill
Ashton Mean-Grant
Jessica Meiers
Madeline Melkic
Grace Mercado
Janie Michaud
Richard Miller
Destiny Miller
Filip Milutinovic
Himani Mittal
Yehia Mohamed
Halima Mohamud
Asmaul Mohtarima
Madison Moir
Mian Monsayac
Noella Mukashyaka
Jesha Ruth Paulle Muli
Piraveen Murali
Nourin Nahar
Leen Najjar
Darla Nauss
Tetyana Nemchenko
Dione Ng
Jessica Nguyen
Thi guyen
Samantha Nickel
Maryline Nicolas
Asma Noufel
Ana Nunez Tinoco
Michelle Nuttall
Azeezat Adebimpe Olabode
Feyisetan Oladapo
Ghazal Omer
Chiagozie Onyekwelu
Rhina Pearl Orata-Tejada
Joselyn Paladines
May Palencia
Jacqueline Palotay
Katrina Pangan
Lester John Panis
Louella Paracuelles
Jasmine Pardy
Khatija Parekh
Zilfa Paster
Ishitaben Patel
Bansari Patel
Jaykumar Patel
Sangitaben Patel
Sarune Patil
Madisson Pawluk
Leah Peach
Karen Penas
April Perocho
Natasha Perry
Nirmala Perumu Muththalage
Julaluck Phongsa-nga
Makayla Plishka
Dakota Poirier
Jessie Poitras
Stephanie-Ruth Pritchard
Sabeen Rafi
Mackenzie Ramm
Brooklynn Rauser
Julia Restituto
Danielle Reyes
Ervin Reyes
Rushelle Richmond
Kayla Robichaud
Gregory Hiram Rosales
Megan Rossetti
Andy Rousseau
Sarah Rowell
Purnima Saha
Kamalpreet Saini
Jasnoor Sandhu
Jasmine Sandhu
April Rose Sapalo
Danielle Saraeb
Tarek Sarhan
Janine Sarmiento
Erin Saulnier
Emilee Schipper
Nithiyadevi Seetharaman
Racquel Serquina
Christiana Shobo
Kaitlyn Shreenan
Misty Shropshire
Leah Sills
Mélanie Sirois
Brittany Smok-Mercier
Susanna Snow
Leah Snyder
Mehnaz Sohail
Danica Soltek
Elizabeth Somerville
Danielle Somwaru
Cecilia Sousa
Kasmira St. Louis
Cara Stanford
Nicole Steil
Aires Suazo
Yewande Suberu
Angie Suitters
Renita Sukhu
Yvette Ciara Suniga
Rajini Sureshkumar
Ajitha Suryadevara
Rashida Tariq
Sarah Taylor
Jaspreet Thandi
Deepak Thapa
Colleen Tremblay
Kevin Trinh
Michelle Trzok
Zoe Tuckey
Alina Turner
Rizza Mae Ann Uniana
Amanda Urbshott
Danielle Valenzuela
Victoria Van Erp
Dylan Van Gaalen
Kara Van Soest
Mae VanderKamp
Iran Vashghani Farahani
Maryamsadat Vaziriyeganeh
Linsay Kimberly Velasco
Mohan Velpula
Charisse Villanueva
Jon Bon Joeberth Villaruel
Linh Thao Vo
Kasheka Wallace-Hall
Teagan Walters
Kathryn Warnica
Sara Watson
Randi Webb
Sarah Wells
Madison Welsh
Josee Wentzell
Dezirae Whitehead
Samantha Whitney
Lauren Wilson
Kelsa Winsor
Noreene Wolf
Brooke Wolfe
Helen Wong
Ashley Wood
Jinha Yang
Alexander Yeo
Nyamer Yoh
Nada Youssef
Jin Min (Minna) Yun
Warda Zia

MEMBRE EN VEDETTE :
MEAGAN GRAFF

Les occasions de promouvoir la profession peuvent prendre plusieurs formes, et Meagan Graff, membre de la SCSLM depuis 12 ans, a découvert exactement cela. Formatrice au Northern Alberta Institute of Technology de St. Albert (Alberta), Meagan nous a demandé de lui envoyer des articles de promotion et de formation pour un événement pédagogique à venir, où elle devait présenter la profession à des jeunes, suscitant peut-être leur intérêt envers ce domaine. Suivant l'événement, nous avons parlé avec Meagan pour en savoir plus sur son expérience et ce qu'elle en a tiré.

De quoi s'agissait l'événement pédagogique auquel on vous a invitée? Comment cette occasion s'est-elle produite?

Ma belle-sœur est enseignante d'école intermédiaire et elle a aidé à organiser une journée de carrières à son établissement, pour les étudiants de la 7e à la 9e année. Elle m'a invitée à participer à un groupe d'experts pour passer 10 minutes avec des groupes de quatre à six étudiants à la fois et discuter des différentes professions de laboratoire.

J'ai partagé avec chaque groupe une courte présentation PowerPoint soulignant les diverses disciplines de médecine de laboratoire et le travail important effectué par les professionnels de laboratoire chaque jour. J'ai parlé avec les étudiants pour découvrir ce qu'ils savaient déjà au sujet du labo, ou pour faire un rapport avec ce qu'ils apprenaient actuellement à l'école. Bon nombre de ceux-ci ont raconté leurs expériences ou celles de leur famille ou leurs amis avec le système de santé, et j'ai été en mesure de lier ces anecdotes à l'une des disciplines de labo. C'était une excellente opportunité pour relier leurs connaissances à quelque chose de nouveau – le laboratoire!

À votre avis, comment votre présentation aux étudiants sur la profession a-t-elle aidé à accroître la sensibilisation envers les efforts des professionnels de laboratoire médical et leur valeur dans les soins de santé?

Il y a tant de carrières et d'occasions intéressantes dans le domaine de la science de laboratoire médical, mais elles sont peut-être moins reconnues que celles d'autres professions de la santé. Les jeunes avec qui j'ai interagi étaient très enthousiastes à l'idée d'en apprendre plus sur la science de laboratoire, et ils ont rapidement fait un parallèle entre les aspects du labo et ce qu'ils apprenaient en classe de science, comme les divers types de cellules sanguines ou le système de groupage sanguin ABO. Plusieurs des étudiants étaient déjà au courant du rôle important joué par le labo dans les tests de dépistage de la COVID-19, donc cela a facilité nos discussions sur l'importance des professionnels de laboratoire dans le cadre de l'équipe des soins de santé.

Qu'avez-vous tiré de cet événement? Y avait-il un moment signifi atif ou une interaction qui s'est démarquée?

J'ai été très impressionnée par les connaissances que possédaient les étudiants sur les conditions cliniques comme le diabète, même ceux des années inférieures. Cela a facilité mes interactions avec eux, car ils étaient prêts à partager leurs propres histoires. Un moment qui ressort est celui où un étudiant m'a raconté une blague à propos d'une banque de sang! D'abord, je n'ai pas compris que c'était une blague, mais quand je m'en suis rendu compte, j'ai ri de bon cœur!

Croyez-vous être une « Labvocate »? Votre expérience à la journée de carrières a-t-elle changé votre opinion du fait que vous êtes défenseuse du labo?

Je me considérais une « Labvocate » même avant cet événement, mais il s'agissait de ma première interaction avec de jeunes élèves au sujet de la profession de laboratoire. J'avais participé auparavant à des événements d'entrée libre, mais cette occasion m'a démontré que nous pouvons (et devrions) défendre les intérêts de la profession de laboratoire à n'importe qui!

Recherchez-vous des articles de promotion à partager lors d'un événement?

Envoyez-nous un courriel à **info@csmls.org** pour obtenir des renseignements supplémentaires. Nous pouvons vous faire parvenir des dépliants numériques, des affiches, des cartes d'information contenant des faits sur tout ce que vous faites, une présentation PowerPoint, et plus.

CSMLS SCSLM

Canadian Society for Medical Laboratory Science
Société canadienne de science de laboratoire médical

Il y en a toujours plus à apprendre...

On nous a dit que vous vouliez plus d'apprentissage gratuit, donc nous avons passé à l'action!

En tant que membre de 2022, vous avez accès à plus de 950 heures de formation gratuite*, y compris des cours de formation accélérée, des webinaires sur demande, des événements virtuels dans le cadre des Présentations introspectives, le Journal canadien de science de laboratoire médical, et plus encore!

plus de 950 heures d'apprentissage GRATUIT

*Contenus haut de gamme exclus

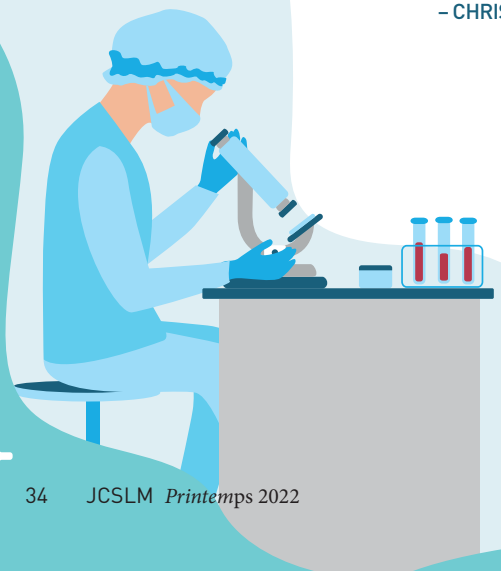
apprentissage.scslm.org

Le Prix du premier ministre de 2021 RECONNAÎT UNE CHEF DE FILE DU LABO

Photo fournie par Christine Bruce.

« Quand j'ai découvert que l'on avait proposé ma candidature, j'ai pensé, "Qui, moi?". Et quand j'ai appris que cet honneur est rarement décerné aux professionnels de labo, j'ai immédiatement été remplie d'humilité, et tellement fiè e de représenter ma profession de cette manière spéciale. Je ne peux toujours pas le croire. »

– CHRISTINE BRUCE



Décerné chaque année à des diplômés pionniers de collèges ontariens, le Prix du premier ministre est un honneur prestigieux pour bon nombre de professionnels et leaders du secteur. En novembre dernier, Christine Bruce, membre de la SCSLM et professionnelle de laboratoire primée, a vu sa candidature proposée pour la catégorie de sciences de la santé.

Ayant fait ses preuves à titre de leader visionnaire de la profession, cette candidature est en cours de réalisation depuis bien des années. En 2020, Christine a reçu le Prix d'excellence Gaman J. Modi de la SCSLM, et M. Modi était présent pour la remise du prix sur l'avenue University, à Toronto.

Plus récemment, elle est reconnue pour son travail pendant la pandémie. À titre de directrice du labo de microbiologie commun de Sinai Health/UHN, elle a réussi à guider son équipe, en collaboration avec le Dr Tony Mazzulli, pour devenir le premier laboratoire hospitalier en Ontario à exécuter des tests de dépistage de la COVID-19. Maintenant, en tant que directrice principale du programme de médecine de laboratoire du Réseau universitaire de santé, on la décrit comme étant la quintessence d'une leader au service des autres, modélisant des normes élevées avec soin et compassion.

La mise en candidature au Prix du premier ministre met en vedette non seulement Christine et ses incroyables accomplissements professionnels, mais aussi la profession dans l'ensemble. Les professionnels de laboratoire médical étaient parmi les premiers travailleurs de la santé à être immergés dans les responsabilités pandémiques, et la demande d'analyses ne s'est pas radoucie. La mise en candidature et la reconnaissance d'une professionnelle de laboratoire médical pour ses efforts pendant la pandémie aident à accroître la sensibilisation envers le rôle crucial de la profession dans les soins de santé.

Félicitations, Christine, pour cette mise en candidature – une nouveauté pour les professionnels de laboratoire médical! J

Nouvelles de la Société

SEMAINE DU LABO 2022 : LE LABO CONTINUE DE BRILLER

Les célébrations de la Semaine nationale du laboratoire médical aident à lever le voile sur le travail effectué en labo, à l'heure actuelle pendant la pandémie, et plus tard.

Pendant la Semaine du labo, nous partagerons des anecdotes du labo pour permettre à la population canadienne de mieux comprendre votre rôle dans les soins de santé. Ces récits sont inspirants et puissants, dévoilant la vérité de vos efforts extraordinaires.

Vous pouvez suivre les réseaux sociaux, @csmls sur Facebook et Twitter, et @csmls_scslm sur Instagram, pour en apprendre plus sur vos collègues, lire leurs histoires et les partager avec vos pairs.

Nous vous encourageons à utiliser les réseaux sociaux pour partager la Semaine du labo avec votre propre réseau. Vous pouvez télécharger des messages préconçus, des articles de célébration sur mesure et des jeux à partir du site https://labweek.csmls.org/fr/.

Cette Semaine permet également de mettre en lumière les professionnels de laboratoire médical, donc en votre honneur, des monuments partout au pays s'illumineront en indigo.

Nous croyons que les célébrations ne devraient pas être limitées à une seule semaine. Nous continuerons de partager vos anecdotes, photos et messages pour que les personnes au Canada sachent que les professionnels de laboratoire médical travaillent sans cesse pour elles, tout au long de l'année.

Noemi Divino, artiste et membre de la SCSLM, a fourni les illustrations pour les affiche de la Semaine du labo de 2022.

MERCI DE TOUS VOS EFFORTS!
SEMAINE DE L'ACTION BÉNÉVOLE 2022
DU 24 AU 30 AVRIL

Nos bénévoles propulsent chaque aspect de la SCSLM. Depuis le conseil d'administration jusqu'au comité des formateurs, en passant par le groupe d'experts en examens, nous comptons sur le dévouement et l'engagement de nos bénévoles pour faire avancer nos programmes, comités et initiatives.

À l'occasion de la Semaine de l'action bénévole, la SCSLM tient à remercier chacun et chacune de nos bénévoles; vous êtes au centre de notre organisation et de la communauté de laboratoire. Merci d'avoir consacré votre temps, vos connaissances et votre expertise pour redonner à la profession et à la Société.

Chaque année, nous offrons un cadeau de remerciement spécial à nos bénévoles. En 2021, ceux-ci ont reçu une couverture ornée du logo de la SCSLM pour quelques moments de répit indispensables. Merci à tous les bénévoles qui ont publié des photos de leur cadeau dans les réseaux sociaux.

Visitez **scslm.org > Adhésion > Bénévoles > Semaine de l'action bénévole 2022** pour consulter la liste complète de nos bénévoles de 2021 et célébrer leurs contributions à la profession.

INVITATION À **L'ASSEMBLÉE GÉNÉRALE ANNUELLE DE LA SCSLM**

L'assemblée générale annuelle (AGA) de 2022 aura lieu virtuellement le samedi 14 mai 2022. Les détails de l'inscription seront expédiés directement à nos membres par courriel et publiés dans les e-NOUVELLES.

Les membres admissibles de la SCSLM ont droit de voter à l'AGA. Si vous êtes dans l'impossibilité de participer à la réunion virtuelle, vous pourrez toujours vous faire entendre en désignant un fondé de pouvoir pour voter en votre nom. Apprenez-en davantage sur les votes par procuration en visitant go.scslm.org/procuration.

Pendant l'AGA, on annoncera les résultats de l'élection du conseil d'administration. Les personnes élues sont des bénévoles chargés de prendre des décisions et d'orienter la gestion de la Société, touchant tous les membres au Canada. Les administratrices et administrateurs représentent la SCSLM à divers événements et siègent à des comités tels que Subventions, bourses d'études et prix; législation; finances; ainsi que des comités spéciaux ou groupes de travail.

Cette année, on a pu proposer sa candidature à quatre postes ouverts. Toutefois, deux des postes étaient comblés sans opposition, étant donné que les principaux candidats ont été élus par acclamation. Voici les candidates aux postes ouverts ainsi que deux de nos administrateurs de 2023 qui assumeront leurs fonctions en janvier prochain.

Administrateur, Alberta, Territoires du Nord-Ouest et Nunavut (élu par acclamation)
Valentin Villatoro

Administrateur, Atlantique
Kim Alkalay
Tiffany Clouston

Administratrice bilingue (élue par acclamation)
Marie-France Jémus

Administrateur ALM
Hansika Deepak
Allie Shields
Nickole Wlasichuk

On a avisé les membres de la SCSLM de l'élection par l'entremise des e-NOUVELLES et par courriel direct. Les bulletins de vote pour le conseil d'administration ont été déposés par le biais d'un système en ligne sécuritaire. Les résultats sont confirmés par notre vérificateur, Stephen Lohocki & Associates, avant d'être annoncés à l'AGA.

Rapport annuel 2021

Le Rapport annuel 2021 de la SCSLM sera disponible en ligne sur le site Web de la SCSLM en avril.

Visitez **scslm.org/rapportannuel** pour accéder au rapport intégral, y compris les données financiè es, les accomplissements, les prix décernés aux membres, les événements marquants, et plus encore.

VOIX NATIONALE

Comme porte-parole national de la profession de laboratoire médical au Canada, la SCSLM représente les besoins et les préoccupations des professionnels de laboratoire médical travaillant au sein d'organisations liées aux laboratoires et aux soins de santé. Les membres du conseil d'administration, le personnel et les bénévoles de la SCSLM assistent à des réunions, conférences et événements au nom des membres de la SCSLM et de la profession intégrale de laboratoire médical.

Nous continuons de prendre les mesures nécessaires pour assurer la sécurité de nos employés, collaborateurs et membres, donc plusieurs des réunions auxquelles nous participons d'habitude en personne sont maintenant virtuelles ou téléphoniques. Ces événements ne sont pas tous admissibles à la Voix nationale; cependant, nous poursuivons nos collaborations avec les médias, les décideurs et les parties prenantes mensuellement. Dernièrement, votre voix s'est fait entendre dans les rencontres suivantes.

NOVEMBRE

Le Conference Board du Canada : National Immigration Centre — Réunion des membres
RÉUNION VIRTUELLE

The Michener Institute of Education: *MLA to MLT Laddering Feasibility*
RÉUNION VIRTUELLE

Assemblée générale annuelle de la Manitoba Association of Medical Laboratory Science (MAMLS)
PRÉSENTATION VIRTUELLE

British Columbia Institute of Technology: *Exam Timing for Clinical Genetics*
RÉUNION VIRTUELLE

Présentation à la Société canadienne des directeurs d'association (SCDA) – *Culture is King*
CONFÉRENCE VIRTUELLE

Association canadienne des programmes en techniques de la santé (ACPTS) : Résultats du sondage sur la santé mentale – présentation conjointe avec l'Association canadienne des technologues en radiation médicale (ACTRM) et Écographie Canada (EC)
PRÉSENTATION VIRTUELLE

Collèges et instituts Canada (CICan) – Comité virtuel sur l'apprentissage intégré en milieu de travail : Simulation
RÉUNION VIRTUELLE

Présentation du Red River College : *Generations and Customer Service*
PRÉSENTATION VIRTUELLE

Gouvernement du Canada – Réunion sur le finan ement de subventions dans le cadre du Programme d'appui aux solutions sectorielles pour la main-d'œuvre
RÉUNION VIRTUELLE

Anderson College : Lettre d'appui aux programmes de transition pour TLMFE
RÉUNION VIRTUELLE

La SCSLM est membre du National Immigration Centre (NIC), qui est dirigé par le Conference Board du Canada. Le NIC est un organisme à but non lucratif qui vise à solidifier e système d'immigration du Canada en animant des événements et en publiant des recherches fondées sur des données probantes.

La SCSLM assiste à des réunions de membres trimestrielles pour offrir une perspective axée sur le laboratoire concernant les projets du NIC. Étant donné que l'immigration et les programmes de transition font partie de notre stratégie à long terme visant à atténuer la pénurie de TLM, nous sommes fie s de participer aux initiatives du NIC.

DÉCEMBRE

Gouvernement du Canada – Réunion sur le finan ement de subventions dans le cadre du Programme d'appui aux solutions sectorielles pour la main-d'œuvre
RÉUNION VIRTUELLE

Réunion trimestrielle du GIAS (Le Groupe d'intervention action santé)
RÉUNION VIRTUELLE

Analyste des politiques de santé du Manitoba – *Consultation on Regulatory and Policy Scan*
RÉUNION VIRTUELLE

College of Allied Health Professionals of PEI/SCSLM – Orientation
RÉUNION VIRTUELLE

Réunion sur la réglementation avec l'Ordre des technologistes de laboratoire médical de l'Ontario (OTLMO)
RÉUNION VIRTUELLE

Comité de pilotage de la campagne Labo avec soin (Choisir avec soin)
RÉUNION VIRTUELLE

The Michener Institute of Education : *MLA to MLT Laddering Feasibility*
RÉUNION VIRTUELLE

JANVIER

Saskatchewan Society of Medical Laboratory Technologists (SSMLT) – Plans de recrutement provincial
RÉUNION VIRTUELLE

Collèges et instituts Canada (CICan) – Comité virtuel sur l'apprentissage intégré en milieu de travail : Simulation
RÉUNION VIRTUELLE

Institut universitaire de technologie de l'Ontario – *Micro-credentials and Interprofessional Education Project*
RÉUNION VIRTUELLE

Présentation par le Secrétariat des politiques de la BC Allied Health : *Findings from Strategy Consultation*
PRÉSENTATION VIRTUELLE

Réunion sur la réglementation avec l'Ordre des technologistes de laboratoire médical de l'Ontario (OTLMO)
RÉUNION VIRTUELLE

Réunion sur la réglementation avec le College of Medical Laboratory Technologists of Alberta (CMLTA)
RÉUNION VIRTUELLE

Consultation prébudgétaire avec le ministre des Finances de l'Ontario, Peter Bethlenfalvy
RÉUNION VIRTUELLE

EQual Canada (Agrément Canada) – Agrément de programmes d'adjoint de laboratoire médical en Ontario
RÉUNION VIRTUELLE

Visite virtuelle à un établissement d'enseignement : Présentation aux étudiants
PRÉSENTATION VIRTUELLE

Réunion de sensibilisation sur la réglementation des ALM avec le ministre de la Santé de l'Alberta, Jason Copping
RÉUNION VIRTUELLE

Streamline Your Sample Storage and Management with these Solutions from MJS BioLynx

TubeWriter™ 360

High-speed Labware Labeling

TubeWriter™ 360 is a high-speed inkjet printer that prints directly on a wide variety of labware such as tubes, vials, slides, cassettes and microplates.

Watch the TubeWriter™ 360 in action.

Micronic 2D Coded Sample Storage Tubes

Standardize your Sample Storage

Micronic offers a complete line of sample storage tubes with volumes ranging from 0.30 mL to 6.00 mL that fit in the 96-well, 48-well or 24-well racks. The tubes are available non-coded, alphanumeric coded or with a unique 2D Data-Matrix code.

Find the right tubes for your samples.

Hamilton Storage LabElite I.D. Capper

Automated Screw Cap Decapper and 2D Barcode Tube Reader

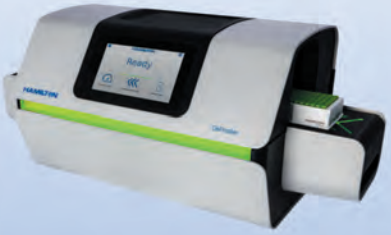
The all-in-one I.D. Capper enables labs to combine decapping/capping and high-speed barcode reading within one device. Easily swap decapping heads to decap tubes in 24-, 48-, and 96-format tube racks, all on a single device.

Watch the LabElite I.D. Capper in action.

Hamilton Storage LabElite® DeFroster

Automated Rack Frost Remover

The LabElite® DeFroster quickly removes frost that may obscure 2D barcodes on sample racks. It cleans sample racks using mechanical brushes and defrosting/de-icing solvent.



Learn more about the LabElite® DeFroster.

Answer a fun question on our landing page, and we will enter you into our draw for 1 of 20 Adorable Adopted Stuffed Lynx!

Visit www.biolynx.ca/instrumentation_sample_handling

MJS BioLynx INC.

Trust • Truth • Help • Love • Listen

1-888-593-5969 • biolynx.ca • tech@biolynx.ca

CSMLS SCSLM

Canadian Society for Medical Laboratory Science
Société canadienne de science de laboratoire médical

Votre source de formation en phlébotomie

Maintenant SANS FRAIS pour les membres

La SCSLM est le **fournisseur canadien exclusif** de matériel didactique pour le **Center for Phlebotomy Education**.

Le ***Center for Phlebotomy Education***, dirigé par Dennis J. Ernst, MT(ASCP), est la source la plus fiable de formation basée sur les normes en matière de phlébotomie à l'intention des professionnels de la santé, partout au monde.

Renforcez votre capacité à exécuter, à enseigner et à gérer les procédures de prélèvement sanguin pour l'analyse clinique avec professionnalisme, intégrité, précision et conformité.

C'est maintenant plus facile que jamais d'y accéder!

Les cours offerts en anglais par la SCSLM comprennent :

- Basic Venipuncture
- Delivering World-Class Customer Service
- Preventing Preanalytical Errors
- Skin Punctures and Newborn Screens
- Successful Strategies for Difficult Draws

apprendre.scslm.org