

## Comité exécutif du Conseil multidisciplinaire (CECM)

Réunion tenue le 14 novembre 2019 – Salle du conseil Iliia X. Peverali, HSCO

Ordre du jour	Document joint	horaire			Présent	Absent
1. Constatation du quorum et ouverture de la réunion		10h	Isabelle Benoit	Travailleuse sociale, Programme jeunesse	X	
2. Adoption de l'ordre du jour	X		France Després	Thérapeute en réadaptation	X	
3. Adoption des comptes rendus de la réunion ordinaire du 17 octobre 2019	X	10h10	Ahmed Douadi	Technicien en génie biomédical et trésorier du Conseil multidisciplinaire	X	
4. Affaires découlant des réunions précédentes		10h20	Julie Dumas	Nutritionniste et vice-présidente du conseil multidisciplinaire	X	
5. Nouvelles du président-directeur général		10h30	Guy Jolicoeur	Travailleur social et président du conseil multidisciplinaire	X	
6. Nouvelles de la DSM		10h40	Magalie Leblanc	Physiothérapeute et secrétaire du Conseil multidisciplinaire	X	
7. Nouvelles du président du conseil multidisciplinaire			Luc Legris	Directeur adjoint à la DSM volet pratiques professionnelles	X	
8. Suivi des comités relevant du CECM		10h45	Sylvain Lemieux	Président-directeur général	X	
8.1 Rapport du comité de coordination des comités de pairs			Louise Soucy	Psychoéducatrice		X
8.2 Rapport du comité de maintien et promotion des compétences		10h50	Caroline St-Denis	Directrice des services multidisciplinaires	X	
8.3 Rapport du comité AGA		10h55	Martin St-Georges	Organisateur communautaire	X	
8.4 Rapport du comité des communications		11h00	Paul Vachon	Éducateur spécialisé	X	
8.5 Rapport du comité trésorerie		11h05				
9. Prix Desjardins						
10. Varia		11h10				
11. Prochaine réunion ordinaire : le 12 décembre 2019		11h50				
12. Clôture de la réunion.		12h00				

N°	Points à l'ordre du jour	Résumé des discussions - décisions	Action/suivi/délai
1.	Constatation du quorum et ouverture de la réunion	La réunion débute à 10 h 00.	
2.	Lecture et adoption de l'ordre du jour	Il est proposé par M. Douadi, appuyé par M. Vachon, d'adopter l'ordre du jour tel quel.	
3.	Proposition d'adoption du compte rendu de la réunion ordinaire du 17 octobre 2019	Le compte rendu de la rencontre du 17 octobre 2019 est adopté à l'unanimité, proposé par M. St-Georges et appuyé par Mme Dumas.	
4.	Affaires découlant des réunions précédentes	<p>Affaires découlant :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Visite du Curateur public cette semaine, rencontré les coordonnateurs et le PDG. Le CECM a invité le Curateur public à l'AGA 2020 pour une présentation.</li> <li>• Facteurs de rétention : recommandations du CECM à la demande du PDG.</li> <li>• Liste des membres à jour reçue, la liste sera mise à jour automatiquement dans Virtuo.</li> <li>• Agrément : présentation de porteurs de POR, délai trop court avant la visite d'inspection, présence de M. St-Georges au rapport préliminaire, qui fera le suivi à la prochaine rencontre.</li> <li>• Liste des regroupements existants : présentation par M. Legris des résultats du sondage CIUSSS.</li> <li>• Rapport du comité de maintien et formation des compétences par M. St-Georges : suivi par Mme Mavrikakis de la DRHCAJ sur les montants disponibles pour la formation.</li> <li>• Facture ACMQ : facture traitée, courriel de confirmation envoyé.</li> <li>• Bourses HMR : rencontre prévue la semaine prochaine.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>M. Legris fera le suivi avec la DRHCAJ pour obtenir le titre d'emploi des membres</b></li> <li>• <b>Suivi du dépôt du rapport préliminaire d'Agrément</b></li> <li>• <b>Suivi Bourses HMR à la prochaine rencontre</b></li> </ul>

N°	Points à l'ordre du jour	Résumé des discussions - décisions	Action/suivi/délai
5.	Nouvelles du président-directeur général	<p>M. Lemieux fait le point d'information du PDG :</p> <p>Suivis du CGR :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 79 nouvelles places supplémentaires attribuées pour les patients NSA en communauté en janvier prochain.</li> <li>▪ L'Hôpital Hôtel-Dieu se prépare à accueillir, s'il y a lieu, des patients NSA, la clientèle post-aiguë, en réadaptation, en collaboration avec le CHUM. Structure de soins de base présentement en évaluation.</li> <li>▪ Ouverture des cliniques d'hiver dans 7 GMFR</li> <li>▪ Recommandation de présence d'un gestionnaire de SAD, SAPA dans les urgences, en cours avec la collaboration des médecins P4-P5. Recommandation déjà mis en place.</li> <li>▪ Préoccupation du manque de gestionnaires de proximité : portrait des gestionnaires de proximité à présenter au MSSS.</li> <li>▪ Forum Santé Mentale : PQPTM</li> <li>▪ Journée sans TSO : déclarée par la FIQ prévue en fin de semaine</li> <li>▪ Logiciel CPSF pour les coûts axés sur le parcours de l'utilisateur : M. Lemieux propose aux membres de solliciter une rencontre avec les experts cliniques et financiers, dont Karine Girard et un représentant de la direction des finances, pour présenter le logiciel. Mme Dumas souligne que les professionnels font partie intégrante du parcours de l'utilisateur, mais dans la réalité ne sont pas toujours intégrés.</li> <li>▪ Stationnements : <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Coûts réduits au printemps, offre pour les patients et les proches, pas pour les employés.</li> <li>○ Les 2 premières heures de stationnement seront gratuites.</li> <li>○ Plusieurs enjeux et solutions possibles sont encore à adresser dans le mécanisme de contrôle.</li> </ul> </li> <li>▪ Informatique : MS Office 365 sera rendu disponible à tous les utilisateurs bientôt.</li> <li>▪ Négociations nationales – les parties ont déposé leurs demandes,</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Inviter Karine Girard et représentant de la DF pour présentation du logiciel CPSF</b></li> </ul>

N°	Points à l'ordre du jour	Résumé des discussions - décisions	Action/suivi/délai
		<p>dossier à suivre.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Commission Laurent : la table jeunesse et la table PDG préparent un mémoire en janvier prochain.</li> <li>▪ Modification au programme GMF : GMFR : 30% qui ne peuvent pas respecter les conditions, vont devenir des GMFA.</li> <li>▪ GMF Hochelaga : plan d'action remis, souhaite réponse en fin janvier, travaux avancent, déposé au MSSS</li> <li>▪ Taux d'assiduité à 85% à respecter pour les GMFR</li> <li>▪ Conseil d'administration : dimension universitaire mis en évidence. Plan de travail déposé, points suivis par le CCCU et le CA : <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Développer la culture universitaire au sein du CIUSSS</li> <li>○ Développer les indicateurs de mission universitaire</li> <li>○ Développer les 2 centres excellence cliniques soins infirmiers et interdisciplinaire</li> <li>○ Développer et structurer la recherche clinique</li> <li>○ Focus sur le renouvellement de la désignation de l'Institut universitaire de santé mentale</li> <li>○ Développement de GMFU Hochelaga-Maisonneuve</li> </ul> </li> <li>▪ Révisé mandat et revu la constitution: un représentant des conseils CECII et CECM désignés, 2 représentants de UdeM Mme Ducharme et Mme Lalonde, un membre indépendant désigné, des invités ponctuels. Représentante du CECM Mme Émilie Mercier au CA. M. Jolicoeur suggère d'inviter Mme Mercier au CECM comme invitée statutaire, afin de conserver un lien avec le conseil d'administration.</li> <li>▪ Thérapie cellulaire : conférence de presse sur le développement du créneau d'hémo-oncologie, désignation institut universitaire en hémo oncologie et thérapie cellulaire, belle fierté et reconnaissance.</li> <li>▪ Départ de Dr Luyet du CMDP, en fonction jusqu'au début</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Inviter Émilie Mercier comme invitée statutaire du CA au CECM</b></li> </ul>

N°	Points à l'ordre du jour	Résumé des discussions - décisions	Action/suivi/délai
		<p>décembre.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Suivi : Reconnaissance de l'Hôpital Santa Cabrini comme Centre de traumatologie secondaire, résolution du CA qui appuie la désignation, demande envoyée au MSSS.</li> <li>▪ Assemblée publique du conseil d'administration : environ 40 personnes présentes, conférence sur l'anxiété a eu lieu.</li> <li>• Rétention et mobilité inter CIUSSS : M. St-Georges fait part à M. Lemieux des éléments retenus par les membres après réflexion et fait la mise en contexte : <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Pénurie de personnel dans le domaine de la santé, impact sur la qualité des services malgré les initiatives de l'organisation comme les bourses pour les PAB.</li> <li>○ Peu de données disponibles sur le problème, important de se donner un portrait plus dynamique des mouvements, du déplacement de certaines expertises, les systèmes en place pourraient facilement nous donner des tendances, afin de cibler davantage les milieux plus problématiques.</li> <li>○ Les CM ailleurs, siègent et sont impliqués dans les comités de recrutement, ce qui peut aider à maintenir un regard de performance et tenir compte du contexte, une réflexion est à avoir sur une souplesse à appliquer dans le système.</li> <li>○ La situation actuelle, à cette ampleur, peut également traduire un problème plus important, tel que l'ennui au travail ou la perte de sens professionnel, un manque de stimulation. En ce sens, le comité de pairs pourrait contribuer à développer la pratique et apporter la variation de l'exercice au quotidien.</li> </ul> </li> </ul> <p>En résumé, 3 grands points synthèse ont été identifiés à mettre de l'avant et comme recommandations :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Changement du processus de dotation : définition des</li> </ol>	

N°	Points à l'ordre du jour	Résumé des discussions - décisions	Action/suivi/délai
		<p>habilités précises pour la personne sur un nouveau poste.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2. Soutien pour les ressources à un nouveau poste, accueil en continu par le gestionnaire et son équipe de travail et ses pairs.</li> <li>3. Possibilité et facilité de développement de carrière au sein du CIUSSS, soutenir le développement professionnel à long terme.</li> </ol> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identifier un lieu de réflexion et d'échange avec la DRH et le CM. Suggestion de rencontres ponctuelles avec le directeur des ressources humaines. Changer la dynamique des entrevues et au niveau de l'embauche.</li> </ul>	
6.	Nouvelles de la DSM	<p>Mme St-Denis et M. Legris présente le point d'information de la DSM :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Activités de la Semaine des technologues : <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Conférences, article dans Le Fil, capsules vidéo</li> <li>○ Conférence sur l'aide médicale à mourir : Sondage pour prendre le pouls des équipes dans ce volet, enjeu d'épuisement pour les équipes cliniques. Rencontré les médecins avec Dr Leblanc, convenu de réajuster l'offre de service et soutenir les équipes selon les besoins.</li> </ul> </li> <li>• Tournée des directions cliniques – présentation de l'offre de service</li> <li>• Veilles informationnelles mises en place</li> <li>• Présentation des avancés au Centre d'excellence interdisciplinaire au Comité des affaires universitaires (CAU)</li> <li>• La prochaine étape : arrimage de ce qui est produit au niveau de la profession</li> <li>• M. Legris fait la présentation du sondage dans les directions cliniques: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Permet de prendre le pouls, travail d'équipe plus ou moins structuré dans certains secteurs, pas la même réalité partout,</li> </ul> </li> </ul>	

N°	Points à l'ordre du jour	Résumé des discussions - décisions	Action/suivi/délai
		<p>travaux vont reprendre. Structures à harmoniser dans chaque programme et organisées dans chaque direction clinique.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 1<sup>er</sup> levier : rencontre annuelle par discipline, selon notre capacité, promouvoir les comités de pairs, travailler étroitement avec chaque direction clinique pour les principes, les balises et le cadre de référence. Regrouper certaines disciplines plus petites.</li> <li>○ Promotion plus stratégique des comités de pairs, avoir un plan de communication global.</li> <li>● Démissions du CECM : Sylvie Pelletier, Gilles Nepveu. Efforts à faire pour le recrutement de nouveaux membres au CECM, affiches élaborées par le service des communications. Sur le même sujet, M. St-Georges souligne la difficulté de recruter des membres au comité de pairs, vu l'aménagement du temps de travail.</li> </ul>	
7.	Nouvelles du président du conseil multidisciplinaire	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Prix d'excellence en enseignement, CM fait partie du comité de sélection.</li> <li>● Virage mobilité des intervenants des CLSC de l'Est de Montréal : Mme St-Denis explique le projet pilote : pas assez d'espaces disponibles, souligne les enjeux du virage mobilité : pas toujours au même bureau. Il est prévu avoir une salle de stations mobiles, des espaces cloisonnés. M. Jolicoeur souligne les enjeux cliniques possibles, dont la confidentialité. M. Legris ajoute que l'ajout de sécurité informationnelle est une responsabilité de chaque professionnel qui doit faire preuve de vigilance accrue. Le cadre et les balises du projet sont à l'étape de discussion avec les syndicats.</li> <li>● Les réunions d'équipes cliniques et les structures actuelles sont maintenues. M. St-George demande ce qui en est des équipes non cliniques, les ressources humaines, les finances et la présence organique dans les milieux. Mme St-Denis répond que certains gestionnaires de la DRH sont en mobilité, aux finances ce n'est pas possible avec le logiciel GRI, ne permet pas pour l'instant une mobilité aussi poussée qu'on le voudrait. La DQÉPÉ suivra dans les prochaines semaines, non pas en CLSC car plus aucun espace libre. Le service informatique et la logistique restent intramuros. Une</li> </ul>	

N°	Points à l'ordre du jour	Résumé des discussions - décisions	Action/suivi/délai
		réflexion dans chacune des directions en fonction des adaptations, s'inscrit pour tous les gestionnaires.	
8.	Rapport des comités		
8.1	Rapport du comité de pairs	Comité de pairs : sommaire de gestion déposé. Renommer un responsable du comité de pairs	
8.2	Rapport du comité de maintien et promotion des compétences	Sujet reporté à la prochaine rencontre.	
8.3	Rapport du comité AGA	AGA : Pour la formation, idée de regrouper les inhalothérapeutes à l'Hôpital Santa Cabrini, les technologues à HMR. Mme St-Denis demande de faire le suivi avec la DRH.	
8.4	Rapport du comité des communications	Titre d'emploi : liste des membres, il manque le titre d'emploi, suivi sera fait par M. Legris avec la DRH.	
8.5	Rapport du comité trésorerie	Sujet reporté à la prochaine rencontre.	
9.	Prix Desjardins	Sujet reporté à la prochaine rencontre.	
10.	Varia	Nil	
11.	Prochaine réunion ordinaire	La prochaine réunion ordinaire aura lieu le 12 décembre 2019 à 10h00 à la salle du conseil Ilia X. Peverali.	
12.	Clôture de la réunion.	Il est <b>PROPOSÉ</b> , dûment <b>APPUYÉ</b> et unanimement <b>RÉSOLU</b> de lever la réunion à 12 h15.	

\_\_\_\_\_  
Président  
SECRÉTAIRE

\_\_\_\_\_  
Secrétaire