



**PROJET**

## Comité Exécutif du Conseil Multidisciplinaire (CECM) Réunion tenue le 10 février 2022 – via TEAMS

Ordre du jour	Document joint	horaire			Présent	Absent
1. Constatation du quorum et ouverture de la réunion		10h00	Isabelle Benoit	Travailleuse sociale, Programme jeunesse	X	
2. Adoption de l'ordre du jour	X		Isabelle Bombardier	Coordonnatrice en résonance magnétique	X	
3. Adoption du compte rendu de la réunion du 13 janvier 2022	X		Élise Castonguay	Orthophoniste	X	
4. Affaires découlant des réunions précédentes			Ahmed Douadi	Coordonnateur en génie biomédical, trésorier du CECM		X
5. Nouvelles du président-directeur général		10h15	Véronique Jarry-Boileau	Psychologue	X	
6. Nouvelles de la DSM		10h30	Guy Jolicoeur	Travailleur social, vice-président du CECM	X	
7. Nouvelles du président du conseil multidisciplinaire		10h45	Nadine Lajeunesse	Ergothérapeute	X	
8. Suivi des comités relevant du CECM		11h00	Marcel Landry	Conseiller cadre innovation et pratiques exemplaires	X	
8.1 Rapport du comité de coordination des comités de pairs			Magali Leblanc	Physiothérapeute, secrétaire du CECM	X	
8.2 Rapport du comité de maintien et promotion des compétences		11h05	Luc Legris	Directeur adjoint à la DSM, volet pratiques professionnelles	X	
8.3 Rapport du comité des communications		11h15	Jean-François Fortin-Verreault	Président-directeur général	X	
8.4 Rapport du comité trésorerie		11h25	Christine Sicard	Travailleuse sociale	X	
8.5 Rapport du comité d'AGA		11h35	Caroline St-Denis	Directrice des services multidisciplinaires	X	
8.6 Rapport du comité statuts et règlements		11h40	Martin St-Georges	Organisateur communautaire, président du CECM	X	
8.7 Rapport du comité d'élection		11h50	Myriam St-Laurent	Travailleuse sociale		X
9. Avis Transfert de l'information aux points de transition des soins	X	11h55				
10. Varia	X					
11. Prochaine réunion ordinaire : le 17 mars 2022						
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 10h00.	
2.	Lecture et adoption de l'ordre du jour	Les quatre documents envoyés sont déposés séance tenante. Il est proposé par M. Jolicoeur et appuyé par Mme Leblanc d'adopter l'ordre du jour tel quel. L'ordre du jour est adopté à l'unanimité.	
3.	Proposition d'adoption du compte rendu de la réunion ordinaire du 9 décembre 2021	Il est proposé par Mme Leblanc et appuyé par Mme Castonguay d'adopter le compte rendu de la réunion ordinaire du 13 janvier 2022 tel que déposé. Le compte rendu est adopté à l'unanimité.	
4.	Affaires découlant des réunions précédentes	Quelques modifications seront effectuées au calendrier des rencontres des officiers.	
5.	Nouvelles du président-directeur général	<p>M. Fortin-Verreault présente le point du président-directeur général.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• On demeure dans une période d'incertitude : pression importante sur le réseau de la santé à venir, on ne sait pas encore</li> <li>• Ce qui peut faire la différence : contact social et vaccination 3<sup>e</sup> dose, qui diminue, campagne mur à mur organisée</li> <li>• Lancement de volet 1<sup>ère</sup> dose dans quartier Saint-Michel, rencontre demain avec Dr Carmant</li> <li>• Bien utiliser des doses de Paxlovid et d'anticorps mono clono : Augmentation traitement oral, stratégie qui permettra peut-être d'éviter 6<sup>e</sup> vague d'hospitalisation.</li> <li>• Reprise des activités régulières dans la majorité des secteurs d'activités</li> <li>• Listes d'attente en chirurgie et en santé mentale sont demeuré stables, pas de détérioration massive de la liste d'attente, sous contrôle.</li> <li>• Plus difficile dans certains secteurs : SAD, prélèvements, services généraux. Cet aspect est en reprise et analyse de la liste d'attente SAD</li> <li>• Mesures : quarts sont comblés à 100%, situation pas vu depuis des années, grâce aux mesures gouvernementales</li> <li>• Reprise des grands projets : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Guichet d'accès pour les patients en attente de médecin de famille</li> <li>• Plan de rétablissement avec la communauté</li> <li>• Infrastructures :</li> <li>• Projet d'identité visuelle pour le nouveau HMR</li> </ul> </li> </ul>	

- Nouveau bloc opératoire et URDM, HSCO, travaux débutent dans 2 mois
- Reconstruction de 3 CHSLD, nouvelles d'ici 1 mois
- Urgence d'agir : GMFQ, pharmacie d'HMR

M. St-Georges propose un retour sur la présentation de la signature visuelle HMR d'hier, où plusieurs réactions ont été notées et quelques points sont à soulever. Il demande si un court avis du CM serait pertinent sur les points soulevés par des collègues. Le PDG souligne l'importance de faire des choix éclairés ensemble et de se questionner sur les priorités relatives qui ont le plus d'impact sur la sécurité et la qualité des soins. Le PDG nous donne un exemple des priorités relatives : en haut c'est les unités de soins et l'urgence doit être collé sur les unités de soins.

M. Jolicoeur mentionne que les questionnements sont surtout au niveau de l'interdisciplinarité entre infirmières, professionnels et médecins. Il répond que l'aspect interdisciplinaire est important et est considéré afin de refléter le quotidien des activités ensemble. M. St-Georges ajoute que justement en parlant d'interdisciplinarité, qu'un document déposé séance tenante est un avis conjoint CECM-CECII sur la 5<sup>e</sup> vague.

Mme Bombardier commente sur le projet avancé à ce point, avec l'école située à côté du projet et sur le projet indiquant l'entrée de l'hôpital sur le Boulevard Rosemont, et les inconvénients pour les employés et ce, pendant plusieurs années. Elle fait part que des personnes de son entourage songent déjà à quitter à cause des travaux et du manque de stationnement. Il répond que des discussions sont en cours à ce sujet et que le projet n'est pas trop avancé, il y aura encore des changements et vos avis sont importants et nous avons environ dix ans pour bien nous préparer, afin de rehausser les cohortes avec une stratégie.

Le PDG donne exemple lorsqu'il était au CHUM, les salles de repos étaient divisées entre les médecins et les autres membres de l'équipe. Cela n'illustre pas l'interdisciplinarité. À McGill, ils ont une salle pour tous. Pour l'école primaire privée, il serait favorable qu'elle ne reste pas là mais il y a des aspects légaux. Les travaux vont durer entre 6 et 10 ans. Pour les employés, il va avoir des impacts et on va essayer d'inventer des solutions ensemble.

Mme Castonguay témoigne que cela a créé beaucoup de questionnements et d'incertitude tel que le manque de stationnement. Elle mentionne que la vision du clinicien ne va pas dans l'ordre que les travaux sont présentés. Elle suggère des plans pour retenir les gens, avant le début de la construction. Le PDG demande comment vous voyez le projet en tant que clinicien. Mme Castonguay mentionne qu'elle n'était pas là lors des consultations initiales, elle voit les plans du bâtiment mais elle n'avait pas vu les trajectoires et la volumétrie.

Il mentionne que la faisabilité du projet a débuté par une analyse des besoins cliniques de la population. Comment on peut y répondre avec les structures existantes et après ce

		<p>qui devrait être réalisé: volumétriques, donc des propositions ont été élaborées, par exemple le stationnement étagé sera un des premiers lots de construction, pour préparer les autres stationnements excavés, une stratégie pour maintenir l'accès durant la construction. Il réitère que si le CM décide d'émettre un avis, il sera bienvenu. M. St-Georges résume que l'avis pourra intégrer des pistes de solutions par rapport à la rétention du personnel en plus des points soulevés. Le PDG souligne que l'avis devra être guidé par des critères précis, lesquels seraient parmi les plus importants.</p> <p>M Jolicoeur se questionne sur la nouvelle PDGA. Rectification faite, la nomination de Mme Thaïs Dubé, est adjointe au PDG, son rôle est d'interagir avec les organismes externes et les demandes médias. Pour le poste de PDG adjoint à combler, des discussions auront lieu avec les directeurs pour définir le profil souhaité, pour ensuite lancer le processus de nomination.</p>	
6.	Nouvelles de la DSM	<p>Mme St-Denis présente le point de la DSM :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Tableau covid : activités en décroissance autant en CH qu'en CHSLD, équilibre à trouver entre la reprise les activités et les attentes qui ont été créés avec la pandémie</li> <li>▪ Bilan de la 5e vague et préparation de la 6e vague au cas où, avec l'ouverture des mesures sanitaires</li> <li>▪ Campagne « prendre soin » de nos équipes, nos gestionnaires</li> <li>▪ Période d'affichage : processus mis en branle dans les directions pour revenir aux activités normales</li> </ul> <p>M. Legris présente le point des pratiques professionnelles :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ CQPCI : les activités redémarrent graduellement</li> <li>▪ Agrément autour du 13 juin prochain : ressources mobilisées pour accompagner les secteurs visités</li> <li>▪ Plan de rétablissement : population des jeunes de 18 à 35 ans et étudiants ont un taux de détresse élevée, une capsule sur la gestion du stress a été élaborée</li> </ul> <p>M. Landry présente les activités Centre d'excellence :</p> <p>Midi à savoir :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Conférence sur le suicide chez les personnes âgées, a créé un impact auprès des employés, des résidents, des partenaires externes, nous avons eu 1600 inscriptions et 1000 personnes se sont jointes à nous</li> <li>▪ Conférence midi le 16 mars prochain sur la contagion émotionnelle et empathie des concepts scientifiques à la pratique, davantage ciblé vers les psychoéducateurs mais également offert à l'ensemble du personnel</li> <li>▪ Conférence midi en mai : sur les inégalités sociales pour les organisateurs</li> </ul>	

		<p>communautaires mais également offert à l'ensemble du personnel</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Conférence midi en juin : pour les archivistes qui traite de la gouvernance de l'information</li> <li>▪ Rendez-vous scientifiques : 14 avril prochain, présentation l'avancement des travaux de thèse en 180 secondes, sommes présentement en recrutement.</li> <li>▪ Regroupements disciplinaires se poursuivent, les prochains seront en février avec les psychoéducateurs. En mars prochain regroupement disciplinaires sur les travailleurs sociaux avec un invité très intéressant. Le chef de psychiatrie viendra s'entretenir également avec les participants sur les troubles de personnalité limite. Les deux invités seront de la même matinée et ce, pendant les heures de travail.</li> <li>▪ Veilles informationnelles : selon les indicateurs de suivis du calendrier de trois ans, le développement des veilles, en collaboration avec une bibliothécaire de la mission universitaire et selon la disponibilité de nos conseillers cadres. Éventuellement, tous les titres d'emploi auront des veilles.</li> <li>▪ Site web : le service des communications nous demande de faire focus groupe de 6 professionnels pour connaître comment être attractif dans le lancement de la page web, durée 1 heure, si vous connaissez des gens intéressés, simplement envoyer courriel à Marcel jusqu'au 18 février. M St-Georges mentionne de mettre conseil multi en copie conforme, afin de suivre nos différentes propositions et de rester cohérents.</li> </ul>	
7.	Nouvelles du président du conseil multidisciplinaire	<p>M. St-Georges présente le point du président du conseil multidisciplinaire.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Avis de l'ACMQ : volonté d'affirmer les conseils à l'intérieur des structures</li> <li>▪ Félicitations de l'ACMQ sur l'avis conjoint CECM-CECII sur la 5<sup>ième</sup> vague</li> <li>▪ Rôle du CM : être en mesure de communiquer avec leurs membres, demande d'achat approuvée pour l'application Cyberimpact, toujours en attente, mais pas encore installé, la période des élections avance à grands pas. Mme St-Denis fera le suivi de la requête.</li> <li>▪ Pour l'avis sur le transfert de l'information aux points de transition des soins, nous avons déjà fait parvenir aux autorités qui nous l'avaient présenté car ils nous ont sollicités. Nous les avons avisés que l'avis serait déposé aujourd'hui.</li> </ul>	
	Suivi des comités relevant du CECM		
8.	8.1 Rapport du comité de coordination des comités de pairs	<p>Mme Lajeunesse fait part que nous avons reçu le rapport final du comité de pairs des orthophonistes, nous avons eu une présentation lors de la dernière rencontre de travail et, souligné la qualité du travail accompli.</p>	

		<p>On a une rencontre la semaine prochaine pour regarder si besoin de support pour la diffusion des résultats du comité de pairs.</p> <p>Nutrition : relancé par la coordonnatrice en nutrition clinique pour la création d'un comité de pairs, sommes en attente d'un écrit à ce sujet.</p> <p>Une présentation sera faite lors du prochain regroupement des psychoéducateurs.</p> <p>M. St-Georges propose de convenir d'une séquence de diffusion des résultats des comités de pairs, tant à l'intérieur des équipes que de la DSM pour les projets qu'on désire faire connaître, convenu d'un mécanisme de diffusion lors d'une des rencontres de travail du CM. L'étape de validation a été faite le 8 février pour le rapport final du comité de pairs en orthophonie.</p>	
	8.2 Rapport du comité de maintien et promotion des compétences	M. Jolicoeur informe que la rencontre du comité a été reportée au début de mars, en tenant compte de la semaine de relâche.	
	8.3 Rapport du comité des communications	<p>Mme Bombardier informe que la rencontre du comité aura lieu le 16 février prochain, avec les suivis suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Site web : commentaires à remettre</li> <li>▪ Infolettre : travaux en cours, projet majeur</li> <li>▪ Élections : préparation, publicité débute bientôt</li> </ul>	
	8.4 Rapport du comité trésorerie	<p>M. Douadi étant absent, Mme Leblanc fait la mise à jour du comité trésorerie.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Dépenses : factures à payer pour objets promotionnels, cartes cadeaux,</li> </ul> <p>Mme Lajeunesse demande un plan de distribution des objets promotionnels, M St-Georges mentionne qu'on devra élaborer un plan d'accompagnement à la distribution dans un premier temps.</p> <p>Mme Bombardier demande si les rencontres en présence pourraient reprendre. Mme St-Denis répond, pas pour l'instant, le télétravail sera cessé avant de reprendre les rencontres en présence.</p>	
	8.5 Rapport du comité d'AGA	Mme Sicard informe la prochaine rencontre du comité aura lieu cet après-midi, on continue avec un échéancier et les suivis.	
	8.6 Rapport du comité statuts et règlements	M. St-Georges informe qu'il n'y a pas eu de rencontre du comité, date de prochaine rencontre à déterminer.	
	8.7 Rapport du comité d'élection	<p>Mme Leblanc informe que lors la prochaine rencontre, la résolution d'élection sera présentée. Mme Nadine Belony est présidente d'élection, Mme Francesca Cicciu est secrétaire d'élection. Une rencontre préparatoire aura lieu la semaine prochaine. Le calendrier d'élection sera présenté à la prochaine rencontre du CM.</p>	

9.	Avis Transfert de l'information aux points de transition des soins	<p>M. St-Georges propose de déposer les documents suivants séance tenante :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Avis Transfert de l'information aux points de transition des soins</li> </ul> <p>Il est proposé par Mme Castonguay, secondé par Mme Bombardier, de déposer le document séance tenante.</p> <p>M. Jolicoeur demande ce qui arrive avec le projet de soins psychologiques. Mme St-Denis fait part que le projet de recherche redémarre, en collaboration avec la DSM, DE et DRHCAJ. Un projet pour nos employés est en évaluation avec financement associé à la DRHCAJ, également un gain pour la population, présentation le 8 mars.</p> <p>M. Jolicoeur soulève le sujet de la tentative de suicide chez les employés des ressources intermédiaires (RI) qui ne sont pas des employés du CIUSSS et ne sont pas de la population générale, bonne nouvelle que le comité de direction entame une réflexion sur le sujet.</p> <p>M. St-Georges informe que nous avons eu un retour par rapport à l'avis de la SAPA de la part de Mme Isabelle Portelance et Mme Caroline Brière : un suivi intéressant, un comité de suivi a été implanté, ce qui est légitime, la présentation a été appréciée.</p>	 <p>Avis politique Transfert points de 1</p>
10.	Avis Bilan de la 5 <sup>ième</sup> vague	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Avis conjoint CECM – CECII Bilan de la 5e vague</li> </ul> <p>Une modification a été apportée dans le document : remplacer « conseil » par « le CIIA est un comité des infirmières et infirmiers auxiliaires ». Il est proposé par Mme Leblanc, secondé par Mme Bombardier, de déposer le document séance tenante avec la modification proposée.</p> <p>Mme St-Denis mentionne que l'avis conjoint CECM – CECII sera inclus dans le bilan de la DSM sur la 5e vague. Mme St-Denis remercie les membres pour l'avis conjoint CECM-CECII portant sur bilan de la 5e vague, il s'agit d'une belle incarnation de l'interdisciplinarité</p>	 <p>Avis conjoint CECM-CECII 5e vague</p>
11.	Varia	<p>M. Jolicoeur demande ce qui arrive avec le projet de soins psychologiques (PSP). Mme St-Denis fait part que le projet de recherche redémarre, en collaboration avec la DSM, DE et DRHCAJ. On le dépose au comité des directeurs le 8 mars 2022 pour une pérennisation. Elle fait partie d'un des objectifs que le ministère demande à la DRHCAJ. Un projet pour nos employés est en évaluation avec financement associé à la DRHCAJ, également un gain pour la population.</p> <p>M. Jolicoeur se questionne sur les employés des RI qui ne sont pas des employés du CIUSSS mais qui parfois assistent à des événements douloureux, par exemple une tentative de suicide. Le PSP mentionne que ce n'est pas des employés du CIUSSS et ce n'est pas la population générale.</p> <p>Mme St-Denis mentionne qu'il y a des zones grises, Le PSP vient combler l'offre mais c'est une nouvelle offre, nouveau budget, nouveaux intervenants pour venir porter main forte.</p>	

			M St-Georges mentionne que ce matin, il y a eu le retour de l'avis que nous avons fait sur le SAPA. M Jolicoeur mentionne que les membres ont posé des questions pertinentes. Il trouve intéressant la présentation du plan d'action SAPA. Un comité a été nommé pour rédiger un avis sur le sujet.	
12.		Prochaine réunion ordinaire	La prochaine réunion ordinaire aura lieu le 17 mars 2022 de 10 h00 à 12 h00.	
13.		Clôture de la réunion.	Il est <b>PROPOSÉ</b> , dûment <b>APPUYÉ</b> et unanimement <b>RÉSOLU</b> de lever la réunion à 12 h00.	

\_\_\_\_\_

Président

\_\_\_\_\_

Secrétaire