



PROJET

Comité Exécutif du Conseil Multidisciplinaire (CECM)

Réunion tenue le 25 janvier 2024 – via TEAMS

Ordre du jour	Document joint	horaire			Présent	Absent
1. Constatation du quorum et ouverture de la réunion		10h00	Cynthia Adolphe	Éducatrice spécialisée	X	
2. Adoption de l'ordre du jour	X		Élise Castonguay	Orthophoniste, <i>vice-présidente</i>	X	
3. Adoption du compte rendu de la réunion du 21 décembre 2023			Jean-François Fortin-Verreault	Président-directeur général	X	
4. Affaires découlant des réunions précédentes	X		Josée Gamache	Travailleuse sociale	X	
• Réforme Santé Québec			Joanny Beauchamp	Ergothérapeute	X	
• Signes vitaux : SIM : IUSMM			Eve Bérubé	Conseillère cadre, DSM	X	
5. Nouvelles du président-directeur général			Geneviève Chamberland	Archiviste médicale	X	
6. Nouvelles de la Direction des services multidisciplinaires			Magali Leblanc	Physiothérapeute, <i>secrétaire</i>	X	
7. Nouvelles du président du CECM			Luc Legris	Directeur adjoint à la DSM, volet pratiques professionnelles	X	
• ACMQ						
8. Suivi des comités relevant du CECM		10h15	Caroline St-Denis	Directrice des services multidisciplinaires	X	
8.1 Rapport du comité de coordination des comités de pairs						
8.2 Rapport du comité de maintien et promotion des compétences		11h00	Martin St-Georges	Organisateur communautaire, <i>président</i>	X	
8.3 Rapport du comité des communications		11h05	Shadrack Kétant	Coordonnateur en imagerie médicale	X	
8.4 Rapport du comité trésorerie		11h15	Geneviève Lavoie	Diététiste nutritionniste	X	
8.5 Rapport du comité d'AGA		11h20	Ariel Gingras-St-Hilaire	Technologue en physiothérapie	X	
8.6 Rapport du comité statuts et règlements			Roberto Gelin	Stagiaire à la DSM	X	
8.7 Rapport du comité d'élection						
9. Varia						
10. Prochaine réunion ordinaire le 22 février 2024						
11. Clôture de la réunion.						

N°	Points à l'ordre du jour	Résumé des discussions - décisions	Action/suivi/délai
1.	Constatation du quorum et ouverture de la réunion	Le quorum est constaté et la réunion débute à 10h00.	
2.	Lecture et adoption de l'ordre du jour	Il est proposé par Mme Leblanc et appuyé par Mme Castonguay 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 21 décembre 2023	Il est proposé par Mme Gamache et appuyé par Mme Adolphe d'adopter le compte rendu de la réunion ordinaire tel que déposé. Le compte rendu est adopté à l'unanimité.	
4.	Affaires découlant des réunions précédentes	<ul style="list-style-type: none"> • Signes vitaux : SIM : IUSMM M. St-Georges mentionne que nous avons reçu un courriel d'une équipe à laquelle on demandait à des professionnels de prendre des signes vitaux. M. Legris a obtenu des clarifications de la part de la direction de la santé mentale à ce sujet. Les professionnels doivent prendre les signes vitaux pour ensuite communiquer les résultats à l'infirmière qui en fera l'interprétation, donc un suivi dans le cadre de l'intervention du professionnel dans les soins à domicile, dans un objectif de rétablissement. D'ailleurs, une note de service de la DSI précise que les professionnels doivent transmettre les résultats, la formation est déjà dans la boucle, c'est plus de l'accompagnement. M. St-Georges assure que le suivi sera relayé aux équipes terrain. 	
5.	Nouvelles du Président-directeur général	<p>M. Fortin-Verreault présente le point. Il demande si les membres ont des questions.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Réforme Santé Québec : <ul style="list-style-type: none"> • Textes de loi : devrions les recevoir vers la mi-février • Affichage de postes : en cours pour les membres du conseil d'établissement et pour le poste de président de Santé Québec • Nous allons intégrer Santé Québec 6 mois après sa création • Volet ressources humaines - notion de l'employeur unique : lorsque les conventions se signent donc il n'y a rien qui change avant 4 ans et par la suite les démarches pour les accréditations seront effectuées. • Nomination de Michel DeLamarre au poste de coordonnateur du comité de transition • Analyse de la surcapacité : document de plan de surcapacité, avec le personnel de soins présent sur le terrain. Mme Gamache fait remarquer que dans l'analyse de la surcapacité, il faut considérer la réalité des milieux, culturelle et type de clientèle. Il ajoute que cela reste un exercice qui va nous favoriser. • GAP : a été performant avec des trajectoires adaptées à notre réalité : modèle qui a été choisi est celui de la Capitale Nationale, un modèle qui utilise plus les infirmières 	

que le modèle que nous avons développé. Dans notre modèle, plusieurs appels devaient être faits par les agentes administratives, mais le nouveau modèle ne permet pas cela avec les outils électroniques, plus difficile dans notre contexte.

- NSA : ouverture de 25 places au CHSLD Jeanne LeBer, 60 places en RI, cela va bien
- Réadaptation et ouverture des lits : cela va dans la bonne direction, enjeu dans les soins post-aigus, mais amélioration significative à l'IUSMM au niveau des NSA
- PPNA : on fait du cas par cas, on réussit à trouver des milieux plus appropriés que le PPNA
- Trouver un bon équilibre : volet RPA reste difficile, RPA en processus de fermeture, un plan de projection des besoins est en développement
- RI du Jardin botanique : la ressource intermédiaire fermera en août prochain, une analyse détaillée est faite de chaque patient, la fermeture comme tel, cela reste préoccupant
- CHLSD : tous les lits sont ouverts au CIUSSS de l'Est mais l'enjeu demeure que des patients sont hébergés en CHSLD mais qui n'ont pas les profils ISO-SMAF
- SAD : rencontré la Ministre Bélanger, elle a été impressionnée de la qualité des pratiques, des développements et de la pertinence de ce que l'on offre par tous nos mécanismes, demande de réussir un meilleur équilibre entre l'intensité de soins et un nombre d'usager plus élevé.
- Trajectoire des soins infirmiers : rapport préliminaire reçu, on questionne la notion d'intervenant pivot, est-ce qu'un autre professionnel pourrait le faire
- Projet de donner des vignettes aux gens du SAD dans des stationnements réservés
- La prochaine trajectoire sera celle de la réadaptation avec un accompagnement du parcours clinique avec les intervenants
- **Présentation des statistiques du MSSS :**

Salles d'urgences : beau résultat clinique collectif, réponse aux besoins des patients
Chirurgie : listes d'attente se sont détériorées dû principalement à la grève, surtout en orthopédie, réadaptation, soins aigus

Contrats avec nos partenaires : cela va bien sauf avec un partenaire

Annulation du programme opératoire en hausse de 10% : on est les pires, à améliorer

- **MOI**

La commande du ministère est claire, on doit diminuer le nombre d'heures

Enjeux pour les patients et les équipes : négociations en cours de la convention collective et le règlement sur les tarifs de la MOI ont été balisés en forte baisse, les agences ont contesté devant l'autorité des marchés publiques et cela est en analyse présentement. Bonne nouvelle : déjà des réembauches, aucune nouvelle embauche de MOI autorisée, on commence l'attrition, sauf quelques rares exceptions.

		<ul style="list-style-type: none"> • Chantiers CHSLD Jeanne LeBer, 2^e CHSLD, nouveau bloc opératoire HSCO, projet HMR : les professionnels et architectes sont choisis, débiteront bientôt les ateliers concepts. Bonne nouvelle, on maintiendra le volume de places de stationnement au Pavillon Rosemont • Crise du logement : M. St-Georges demande si on peut récupérer les locaux des RPA qui ferment. Le PDG mentionne que cela sera difficile. Plusieurs arrondissements ont adopté des règlements qui interdisent la fermeture ou la conversion des RI. Qu'est ce qui va se passer avec les bâtiments? Le PDG mentionne que les règlements des arrondissements pourraient tomber car les obligations de soins devraient correspondre au public • Rapport SAD par la commissaire Johanne Castonguay Il mentionne que les éléments soulevés dans le rapport sont pour le MSSS et non pour les CIUSSS. Il détaille les points principaux et les nuances à avoir dans le rapport. Mme Castonguay sera invitée à un prochain comité de direction. 	
6.	Nouvelles de la DSM	<p>M. Bérubé présente le point de la DSM.</p> <ul style="list-style-type: none"> • CEM : <ul style="list-style-type: none"> - Panel le 16 janvier dernier sur les mesures de contrôle : 1013 participants en ligne et 30 participants en présence, le mode hybride est un défi - Midi à savoir : le 30 janvier sur la violence conjugale avec Annie Courteau conseillère en violence conjugale et Nathalie Trottier - Prévention du suicide : plusieurs activités, avec la collaboration de M.A. Dufour - Revues scientifiques : reprises des thèses en 180 secondes - Prix d'excellence : en février, 3 bourses en juin de 3 fondations, 3000\$ - Rencontre CESI et AUC sur les thèmes transversaux à choisir, le CM peut contribuer à la planification de la prochaine programmation <p>M. St-Georges ajoute qu'une rencontre aura lieu cet après-midi avec M. Hugo Di Pasquale, DRHCAJ pour faire le lien entre l'Impact de la pénurie et la qualité des services. Mme St-Denis mentionne que le taux de roulement ferait probablement partie de la discussion avec M. Di Pasquale.</p> <p>Mme St-Denis donne un coup de chapeau à la nomination des interventions de qualité, la NDS a été déposé dans le CODIR.</p>	
7.	Nouvelles du président du conseil multidisciplinaire	<p>M. St-Georges présente le point du président du conseil multidisciplinaire.</p> <p>M. St-Georges informe que l'ACMQ annonce une augmentation du taux de cotisation</p>	

	- ACMQ	<p>annuel de 1\$ par membre. Une discussion s'ensuit. Une assemblée est prévue le 15 février 2024 pour approbation de la hausse.</p> <p>Le CM a reçu Mme Élodie Dormoy a la dernière rencontre de travail, avec une présentation sur l'Agrément.</p> <p>La prochaine rencontre, on attend la sortie des textes de loi pour être en mesure de connaître la séquence de transformation du CM. Après discussion avec la DSM, les élections seront repoussées à l'automne et les mandats sont donc prolongés. On fera un rapport annuel et une AGA en juin.</p>	
8.	Suivi des comités relevant du CECM		
8.1	Rapport du comité de coordination des comités de pairs	<p>Mme Beauchamp informe que le comité de pairs des physiothérapeutes est en cours et a reçu un courriel pour-un signalement d'une demande pour suivra le comité de pairs des travailleurs sociaux.</p> <p>La promotion et les échanges se poursuivent pour les ergothérapeutes et psychoéducateurs à l'automne et les kinésithérapeutes, nous avons eu 10 minutes. pour la présentation dans les regroupements. Le comité s'est rencontré et poursuit la réflexion pour faire connaître les comités de pairs. Un registre est fait pour les observations dans les regroupements.</p> <p>Mme Gingras mentionne qu'elle voulait partager avec la DSM que nous-sommes ouverts à faire des présentations dans les SVO.</p>	
8.2	Rapport du comité de maintien et promotion des compétences	La prochaine rencontre du comité est prévue la semaine prochaine.	
8.3	Rapport du comité des communications	Mme Gamache informe que la note de service avec les noms des gagnants a été publiée et mentionnée dans le Bulletin. M. St-Georges rappelle de consulter la section Saviez-vous que? Dans le Bulletin. Mme St-Denis et M. Legris ont bien reçu le Bulletin.	
8.4	Rapport du comité trésorerie	<p>Mme Leblanc fait un retour sur la cotisation de l'ACMQ, qui influencera les dépenses et le budget.de 2024-2025.</p> <p>Un sommaire est prévu à la prochaine rencontre officielle</p>	
8.5	Rapport du comité d'AGA	La prochaine rencontre du comité est prévue cet après-midi.	
8.6	Rapport du comité statuts et règlements	Nous sommes en vigilance avec les changements et la transformation du CM annoncée.	
8.7	Rapport du comité d'élection	<p>Tel que convenu, les élections seront décalées à l'automne.</p> <p>Nous attendons les statuts et règlements avant de faire les élections pour les 2 conseils.</p>	
9.	Varia	Nil	
10.	Prochaine réunion ordinaire	La prochaine réunion ordinaire aura lieu le 22 février 2024 de 10 h00 à 12 h00.	

11.	Clôture de la réunion.	Il est PROPOSÉ , dûment APPUYÉ et unanimement RÉSOLU de lever la réunion à 12 h00.	
<hr/> <p style="text-align: center;">Président</p>		<hr/> <p style="text-align: center;">Secrétaire</p>	