



PROJET

Comité Exécutif du Conseil Multidisciplinaire (CECM)

Réunion tenue le 21 mars 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 22 février 2024	X		Jean-François Fortin-Verreault	Président-directeur général	X	
4. Affaires découlant des réunions précédentes <ul style="list-style-type: none"> Réforme Santé Québec 			Josée Gamache	Travailleuse sociale	X	
5. Nouvelles du président-directeur général			Joanny Beauchamp	Ergothérapeute		X
6. Nouvelles de la Direction des services multidisciplinaires			Eve Bérubé	Conseillère cadre, DSM	X	
7. Nouvelles du président du CECM <ul style="list-style-type: none"> ACMQ Conseil d'administration Ressources humaines Commissaires aux plaintes Élection reportée : résolution en mars 			Geneviève Chamberland	Archiviste médicale	X	
			Magali Leblanc	Physiothérapeute, <i>secrétaire</i>	X	
			Luc Legris	Directeur adjoint à la DSM, volet pratiques professionnelles		X
			Caroline St-Denis	Directrice des services multidisciplinaires		X
			Martin St-Georges	Organisateur communautaire, <i>président</i>	X	
			Shadrack Kétant	Coordonnateur en imagerie médicale	X	
8. Suivi des comités relevant du CECM		10h15	Geneviève Lavoie	Diététiste nutritionniste	X	
8.1 Rapport du comité de coordination des comités de pairs			Ariel Gingras-St-Hilaire	Technologue en physiothérapie		X
8.2 Rapport du comité de maintien et promotion des compétences		11h00	Mathieu Hamel	Chef de service DSM, invité	X	
8.3 Rapport du comité des communications		11h05				
8.4 Rapport du comité trésorerie	X	11h15				
8.5 Rapport du comité d'AGA		11h20				
8.6 Rapport du comité statuts et règlements						
8.7 Rapport du comité d'élection <ul style="list-style-type: none"> Résolution : report des élections 	X					
9. Varia						
10. Prochaine réunion ordinaire le 25 avril 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 que. L'ordre du jour est adopté à l'unanimité.	
3.	Proposition d'adoption du compte rendu de la réunion ordinaire du 22 février 2024	Il est proposé par M. Kétant 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"> • Réforme Santé Québec <ul style="list-style-type: none"> - M. Fortin-Verreault fait part que le processus de comité de sélection pour les postes de président, membres du conseil d'établissements a débuté. - La nomination de la personne qui Santé Québec sera connue en avril et cela débutera la création de Santé Québec - Le comité de transition a été mis en place avec des groupes de travail de transition, le comité est composé de 9 comités de transformation. Un rapport et des recommandations seront déposés à l'automne. - Intégration des établissements à l'automne à Santé Québec - Scission du CM : première séance d'échange sur les textes de loi prévue lundi, il favorise le moins de changements possible dans la structure actuelle et la gouvernance. - Création du conseil interdisciplinaire - Ajustement du conseil d'administration vers un conseil d'établissement - Ressources humaines : convention collective de 4 ans. Une fois Santé Québec créé, le processus pour les 6 nouvelles accréditations débutera et ensuite une négociation aura lieu pour une nouvelle convention collective. - Suite à un questionnaire de Mme Gamache, il confirme que les territoires actuels vont demeurer tel quel. Il explique que la notion de compétition entre les CIUSSS pour les ressources humaines, cela va changer; une réflexion est en cours de repartir la main d'œuvre selon les besoins. - Vu les impacts de la réforme, M. St-Georges mentionne que nous déposons une motion pour reporter les élections à l'automne au CA, le PDG est tout à fait d'accord avec la proposition. - M. Kétant demande si la répartition des besoins aura un impact sur l'ancienneté réseau, sur le maintien ou ouverture de postes, l'exercice d'affichage. Le PDG assure que l'intention est l'équité des ressources. - Entente de gestion : ils ont atteint les cibles : améliorations chirurgie, urgence, imagerie, SAD, santé mentale, service première ligne dans la communauté. Nous n'atteignons pas 	

			les cibles dans les délais chirurgies oncologiques et délai de PEC dans les urgences cependant les P1 et P2 sont vu en temps opportun.	
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"> • Mme Leblanc mentionne un bon coup que 2 nouvelles recrues ont eu des nouvelles des RH après avoir postulé une en deux semaines et l'autre en 24 hres. M Fortin-Verreault mentionne que les RH doivent répondre dans un délai de 24h pour une prise de contact. Il demande d'envoyer le nom de la personne du délai de 2 semaines. • Main d'œuvre indépendante Le processus est bien structuré et cela progresse, d'ici l'été nous n'aurons plus de MOI sur le quart de jour. Le tarif horaire sera bientôt à la baisse et la campagne de recrutement est lancée. • Hôpital privé : C'est un projet gouvernemental, le CIUSSS a mis des balises, un centre de référence pour nous, géré par nous, cette offre va aider la clientèle pour permettre de référer avec prise en charge qui n'a pas besoin du plateau technique du CH, ce modèle s'anime à nos applications cliniques. Il ajoute que cela serait sans clientèle walk-in, serait arrimé à nos services. Mme Castonguay demande si les usagers vont devoir payer? M Fortin-Verreault mentionne que non, cela va être payé par le public et opéré par le privé. 	
6.		Nouvelles de la DSM	<p>Mme St-Denis et M. Legris étant absents, M. Mathieu Hamel présente le point de la DSM.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dossier autochtone Le personnel ayant eu la formation est à 95% Un module complémentaire de 50 minutes est offert, avec latitude aux organisations, souhaite ne pas rendre ce module obligatoire. Le territoire de l'Est de Montréal a le plus de population autochtone. Depuis novembre un agent de liaison financé par le ministère pour démarches de recensement plus officielle de la population autochtone. • Task force Les travaux de la démarche équilibre se poursuivent avec le volet des CHSLD : <ul style="list-style-type: none"> - Les ratios requis pour les professionnels - Les rôles et responsabilités - Organisation du travail Prochain secteur analysé : le SAD M. St-Georges mentionne que pour l'évaluation des professionnels, la DSM aura un rôle important pour bien faire comprendre que nous ne sommes pas seulement dans les 	

		<p>services à la clientèle, mais une démarche clinique avec le patient.</p> <p>Mme Castonguay-mentionne que c'est-important de ne pas oublier que certains services ne sont pas donnés à cause de la non présence de certains professionnels lorsque vous penserez à des ratios sécuritaires. M Hamel mentionne qu'ils vont revoir la structure de poste.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Statistiques des professionnels : pour IUSMM et CH : il faut qu'il passe à la migration EGAP et formation à donner • CEM : <ul style="list-style-type: none"> • Midi à savoir : le prochain midi à savoir, le 4 avril, « Équipé pour comprendre » avec Audrey Gosselin. Sujet intéressant sur la communication et l'aliénation parentale. • Planification de la programmation 2024-2025 si questionnements ou commentaires n'hésitez pas • Regroupements disciplinaires a eu lieu hier les nutritionnistes, en avril avec les TS, éducateurs spécialisés le 11 avril • Mme St-Hilaire fait un retour sur la promotion des comités pairs dans le regroupement TS, il nous avait été proposé 3 min, nous avons réussi à avoir 5 min pour donner les informations de base. • Rayonnement des disciplines de la catégorie 4, collaboration avec les communications et par le biais de l'infolettre à savoir du CEM • M St-Georges fait un retour sur le site du CEM, nous avons donné nos commentaires pour mettre à jour notre section. M Bérubé mentionne qu'il faut être en lien avec les communications pour les mises à jour. Mme Gamache demande la personne ressource des communications pour les démarches. Mme Bérubé mentionne de prendre contact à Marie-Pier Cornellier • Prix d'excellence multidisciplinaire : la promotion se continue, jusqu'au 30 avril • Rendez-vous scientifique : la programmation de l'année est terminée 	
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"> • Regroupement disciplinaire en santé mentale : présentation cet après-midi. • ACMQ : la présidente de ACMQ madame Marie-Andrée Périgny est impliquée dans un comité de transition de Santé Québec, plus spécifiquement dans le sous-comité "<i>Constitution des conseils professionnels et du conseil interdisciplinaire d'évaluation des trajectoires et de l'organisation clinique</i>" et qu'elle a signé une entente de confidentialité. • CQPCI : <ul style="list-style-type: none"> • Dossier naloxone • Accès à la première ligne • Travaux Agrément 	

		<ul style="list-style-type: none"> • A donné des nouvelles du CM concernant la transformation à venir avec Santé Québec • Initiatives de recrutement par le CIUSSS via le président de l'Ordre des technologues en imagerie médicale à HSCO • Demande de calendrier de rencontre avec le PDG-DSM sans la fusion des comités, Mme Cicciu suggère d'ajouter une heure aux rencontres jusqu'en mai prochain. Va regarder les disponibilités du PDG. • M. St-Georges a été contacté par le CECII pour être le président d'élections pour le CII. 	
8.	Suivi des comités relevant du CECM		
	8.1	Rapport du comité de coordination des comités de pairs	Le comité de pairs des physiothérapeutes qui est en cours, le formulaire est terminé mais on teste le formulaire sur le terrain pour l'ajuster, Prochaine étape, retour avec Linda Labelle pour archiver le formulaire. Éducateurs spécialisés : comité de pairs pas encore déposé. Travailleurs sociaux : proposition en analyse. M. St-Georges nous mentionne que le comité de pairs en analyse est soumis par Guy Jolicoeur TS.
	8.2	Rapport du comité de maintien et promotion des compétences	N'a pas de suivi spécifique
	8.3	Rapport du comité des communications	Le Bulletin sera publié vers la mi-avril.
	8.4	Rapport du comité trésorerie	La résolution d'accepter le rapport trésorerie est proposée par M. Kétant et acceptée par Mme Gamache. La résolution est adoptée à l'unanimité.
	8.5	Rapport du comité d'AGA	Une rencontre aura lieu cet après-midi.
	8.6	Rapport du comité statuts et règlements	En attente des textes de loi de la Réforme Santé
	8.7	Rapport du comité d'élection <ul style="list-style-type: none"> • Résolution: report des élections 	La résolution de reporter les élections est proposée par Mme Leblanc et acceptée par Mme Castonguay. La résolution est adoptée à l'unanimité.
9.		Varia	Nil
10.		Prochaine réunion ordinaire	La prochaine réunion ordinaire aura lieu le 25 avril 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.

Président

Secrétaire