

RAPPORT ANNUEL 2015-2016

Comité exécutif (CE)
Conseil multidisciplinaire (CM) transitoire

5 mai 2016



*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal*

Québec 

Préambule

Depuis février 2014, dans la lignée des travaux du Pôle 1, des représentants des établissements de l'Est de l'île collaboraient au sein de la Table d'échange des CECM de l'Est-de-l'Île-de-Montréal. Avec l'entrée en vigueur de la Loi 10 le 1^{er} avril, sept de ces CM furent fusionnés. Il fut donc naturel que cette table se transforme en comité exécutif transitoire de cette nouvelle entité qu'est le CM du CIUSSS EMTL. Ainsi, il faut souligner le travail qui a été réalisé par ces membres afin de mettre en commun chacune des particularités des anciens CM, permettant ainsi d'apporter une meilleure contribution au CM transitoire.

Ce présent rapport annuel fait état des actions entreprises pour répondre au mandat que le CECM transitoire s'est donné, soit faire la transition entre le début de l'application de la Loi 10 et l'élection des membres du premier CECM du CIUSSS EMTL. En la qualité de CECM transitoire, nos énergies donc ont été consacrées à maintenir la pérennité du CM et à la mise en place du CECM élu.

Membres du Conseil multidisciplinaire

Un membre du CM est un employé titulaire d'un diplôme de niveau collégial ou universitaire qui exerce pour le CIUSSS des fonctions caractéristiques du secteur d'activités couvert par ce diplôme et qui exerce pour le CIUSSS des fonctions reliées directement aux services de santé, aux services sociaux, à la recherche ou à l'enseignement. Il ne doit pas être médecin, dentiste et pharmacien (membre du CMDP) ou infirmier et infirmier auxiliaire (membre du CII).

Ainsi, le CM représente près de 2700 membres ayant plus de 60 titres d'emploi différents (cf. annexe 1). Ceux-ci sont présents dans tous les points de services du CIUSSS EMTL et presque partout dans l'organigramme.

Membres du comité exécutif

Avant le 1^{er} avril 2015, par résolution de leurs membres, les présidents des CM des sept anciens établissements ont été mandatés pour assurer la transition au sein d'un comité exécutif transitoire. Ce CECM transitoire est ainsi composé d'un représentant (ancien président) de chacune des sept installations, du président-directeur général et de la personne qu'il désigne, en l'occurrence le directeur des services multidisciplinaires.

Installations / Directions	Représentants	Période
Hôpital Maisonneuve-Rosemont	Simon Tremblay <i>Emilie Mercier</i> Emilie Mercier	1 ^{er} avril au 18 décembre <i>21 mai au 31 août</i> 18 décembre au 31 mars
Hôpital Santa Cabrini	Danielle Côté Sylvain Dubé	1 ^{er} avril au 15 octobre 15 octobre au 31 mars
Institut canadien-polonais du Bien-être	Marta Grzegorzcyk	1 ^{er} avril au 31 mars
Institut universitaire en santé mentale de Montréal	Louise Soucy <i>Luc Valiquette</i> <i>Valérie Beauchamp</i>	1 ^{er} avril au 31 mars <i>1^{er} avril au 21 mai</i> <i>21 mai au 15 octobre</i>
Lucille-Teasdale	Martin St-George	1 ^{er} avril au 31 mars
Pointe-de-l'Île	Rémy Berthelot <i>Jenny Tshilumba</i> Nancy Beaulieu	1 ^{er} avril au 20 janvier <i>1^{er} avril au 21 mai</i> 8 au 31 mars
St-Léonard et St-Michel	Carole Vacher <i>Guy Bourgie</i> <i>Guy Jolicoeur</i>	1 ^{er} avril au 31 mars <i>27 janvier au 24 février</i> <i>24 février au 31 mars</i>
Présidence-Direction générale	Yvan Gendron	1 ^{er} avril au 31 mars
Direction des services multidisciplinaires	Yves Desjardins Sylvain Lemieux	1 ^{er} avril à fin mai fin juin au 31 mars

En italique : représentants intérimaires en raison d'une vacance à ce poste

Rapports des comités internes

- **Comités de pairs**

Il a été décidé que toute demande de comités de pairs faite au CECM transitoire serait analysée par la méthode utilisée antérieurement par le CM de l'installation du comité de pairs demandeur. Aucune promotion pour la création de comités de pairs n'a été réalisée en raison des réalités organisationnelles liées à la transition du CM et aucune demande n'a été reçue. La réactivation des comités de pairs, de même que la standardisation du processus pan-CIUSSS, sera l'un des dossiers à prioriser par le CECM élu.

- **Comité exécutif**

Dix rencontres ont eu lieu avec un taux de participation entre 80 à 100%. Notons dans ce taux, la présence constante du PDG et du DPSPGS-DSM, présence pour laquelle tous ont convenu de son importance. Les premières rencontres furent axées sur l'élaboration d'un mode de fonctionnement, la mise en commun des diverses réalités et cultures, de même que d'assurer la pérennité des forces des anciens CM. Dès l'automne, le CECM a débuté ses processus de consultation et de représentation aux diverses instances. En novembre, deux membres du CECM ont participé au colloque annuel de l'Association des conseils multidisciplinaires du Québec. Les actions furent ensuite consacrées aux dossiers de gouvernance interne, soit la création et mise à jour d'une liste de membres unique, le processus d'adoption du règlement sur la régie interne (prescrit par le ministère en décembre, adopté au CA en février, adoption par les membres du CM en AG prévue en avril) et le processus électoral du comité exécutif (début prévu en avril, suite à l'adoption du règlement sur la régie interne).

Également, les représentants des installations ont mis en place des rencontres de travail pour avancer les dossiers prioritaires et où plusieurs directeurs et porteurs de dossiers sont venus présenter de grands projets organisationnels dans un processus de consultation (organigramme haute-direction et DSM, trajectoire optimale – chantier 6 en particulier –, déménagement de l'urgence de l'HMR, intranet du CIUSSS, modèle de gestion de la DPSPGS). Une trentaine de rencontres ont eu lieu, de façon bimensuelle d'avril à décembre et hebdomadaire de janvier à mars, avec un taux de participation entre 75 et 100%.

Rapports des comités de l'établissement

En raison des réalités organisationnelles liées à la transformation, la majorité des comités des différents établissements où siégeait un membre du CM ont été suspendus ou démantelés.

- **Conseil d'administration**

Suite au processus de désignation du collège «conseil multidisciplinaire» s'étant déroulé du 12 août au 25 août, Emilie Mercier, ergothérapeute à l'installation Hôpital Maisonneuve-Rosemont, a été désignée le 24 septembre pour agir comme membre du conseil d'administration du CIUSSS EMTL. Six membres du CM ont soumis leur candidature et Mme Mercier a obtenu le plus grand nombre de votes suite à un scrutin postal.

Diverses problématiques quant à ce processus de désignation ont été soulevées par le CECM transitoire, cela a fait l'objet de deux avis et recommandations (cf. 18 septembre 2015 et 30 novembre 2015).

Avis et recommandations

Présentés au président-directeur général

Sujets	Date
Avis sur la recommandation du comité de sélection pour le poste de directeur de l'enseignement du CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal	22 juin 2015

Avis sur le rapport du comité de nomination du directeur de la recherche du CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal	23 juin 2015
Avis concernant l'application de l'article 21 de la LSSSS dans le processus de désignation du membre du conseil multidisciplinaire au conseil d'administration	18 septembre 2015
Avis en lien avec le processus de consultation sur les protocoles d'aide médicale à mourir #5011 et de sédation palliative #5012	18 décembre 2015
Avis du conseil multidisciplinaire (CM) transitoire relativement au sixième chantier «Implanter et contrôler le processus de planification du congé» du projet «Trajectoire optimale»	25 février 2016

Présentés au président-directeur général et aux administrateurs

Sujets	Date
Avis et recommandations en lien avec le processus d'élection pour la désignation d'un membre du conseil multidisciplinaire (CM) au conseil d'administration (CA) du CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal	30 novembre 2015

Présentés au directeur des services professionnels (consultation pour protocoles)

Sujets	Date
Recommandation pour les Protocoles interdisciplinaires de l'aide médicale à mourir et de sédation palliative continue	10 décembre 2015
Approbation du protocole interdisciplinaire #5013 «Directives médicales anticipées»	11 février 2016

Activités de reconnaissance

En raison des réalités organisationnelles liées à la transformation, les activités habituelles des CM des anciens établissements n'ont pas eu lieu, sauf une.

- **Programme de bourses d'études, de perfectionnement et de rayonnement**

La cinquième édition du programme s'est déroulée de février à mars. Le but de ces bourses est d'encourager concrètement par un soutien financier, les techniciens, technologues et professionnels de l'HMR dans leur développement et implication professionnels. Le programme permet d'assurer la qualité des soins et services à la clientèle, le dépassement professionnel et le rayonnement de l'HMR dans un contexte où les approches collaboratives, la diversité et la complexité de la clientèle, ainsi que les avancées technologiques et médicales créent des besoins sans cesse grandissants de maintien et de développement des compétences.

Sept candidatures de qualité ont été reçues, tant du secteur clinique (service de réadaptation) que diagnostic (biologie médicale). Quatre bourses totalisant une valeur de 7000\$ ont été remises. Les membres du CM œuvrant à l'installation HMR ont l'exclusivité de participation étant donné le partenariat établi avec la Fondation de l'HMR. Nous souhaitons que ce programme puisse inspirer d'autre partenariat avec les différentes fondations du CIUSSS dans l'avenir.

Communications

Rejoindre tous les membres du CM à travers les 43 points de services est un défi. Nombreux n'ont pas d'adresse courriel Lotus, l'intranet était utilisé de façon très différente pour les installations qui y avaient accès et les habitudes de communications antérieures étaient variées.

- Courriel
Une adresse courriel Lotus unique a été créée en juillet afin de centraliser les communications (multidisciplinaire.cemtl@ssss.gouv.qc.ca). Également, des envois courriels sont faits de cette adresse vers les groupes de contacts utilisés par les CM des anciens établissements. Il est considéré que moins de 50% des membres sont atteints par cette méthode.
- Intranet
Le CM a su profiter du déploiement de l'intranet CIUSSS pour optimiser les communications à ses membres. Un membre du comité exécutif a été formé pour être contributeur et gérer la page du CM qui se trouvera sous l'onglet CIUSSS/Comités et conseils. L'arborescence et le choix des contenus ont été faits; le tout devrait être en ligne pour la mi-avril.
- Bulletin
La plupart des CM des anciens établissements utilisait ce mode de communication, version papier ou électronique. Ainsi, trois bulletins ont été publiés (septembre, octobre et décembre) pour informer les membres des activités de transition du CM. Ils ont été distribués par courriel et en format papier.
- Affichage
Les avis et points d'informations aux membres font l'objet d'affichage sur les babillards, si tel était l'habitude antérieure de l'installation, et également sur le système de téléviseurs en circuit fermé, où celui-ci est disponible.

Conclusion

Les démarches sont en cours pour la tenue d'une première assemblée générale à la fin du mois d'avril pour l'entrée en vigueur des règlements sur la régie interne suite à leur adoption par les membres. Les actions sont également entreprises pour débiter, dès le lendemain de cette adoption, le processus électoral du premier CECM qui se terminera en juin.

Le CECM élu aura le défi de mettre en place la structure interne du CM afin d'assurer la réalisation des rôles attendus par la LSSSS pour ses 2700 membres, soit de veiller à la gestion de la qualité de la pratique professionnelle de l'ensemble de ses membres et de faire des recommandations, au CA et à la présidence-direction générale, sur la distribution appropriée des soins et services dispensés par ses membres pour assurer des services de qualité.

Les opportunités seront nombreuses pour le CECM élu afin de mener à bien son mandat et ce, tout en considérant la hauteur des ressources mises à sa disposition. Notons, entre autre, la promotion des approches collaboratives, le soutien à la réalisation des comités de pairs pour favoriser l'émergence des pratiques intradisciplinaires et l'encouragement de l'excellence et de l'épanouissement professionnel.

Annexe 1 : Titres d'emploi au sein du conseil multidisciplinaire (liste en évolution)

- Agent de planification, programmation et recherche
- Agent de relations humaines
- Archiviste médical
 - Archiviste médical chef d'équipe
 - Assistant chef services archives
- Assistant de recherche
- Audiologiste
- Avocat
- Bibliothécaire
- Biochimiste
 - Biochimiste chef niveau 1 et 2
- Chargé technique de sécurité transfusionnelle
- Conseiller en orientation
- Criminologue
- Cytologiste
- Diététiste-Nutritionniste
- Éducateur spécialisé
- Éducateur physique
- Ergothérapeute
- Hygiéniste dentaire / Technicien en hygiène dentaire
- Hygiéniste du travail / Technicien en hygiène du travail
- Ingénieur biomédical
- Inhalothérapeute
 - Assistant-chef inhalo
 - Coordonateur technique inhalo - anesthésie
- Intervenant en soins spirituels
- Kinésiologue
- Organisateur communautaire
- Orthopédagogue
- Orthophoniste
- Photographe médical
- Physicien
- Physiothérapeute
 - Chargé d'enseignement clinique (physio)
- Psychoéducateur spécialisé en réadaptation psychosociale
- Psychologue, thérapeute du comportement humain
- Récréologue
- Responsable unité de vie
- Sexologue clinicien
- Spécialiste clinique en biologie médicale
- Spécialiste en activités cliniques
- Spécialiste en sciences biologiques et physiques sanitaires
- Spécialiste procédés administratifs
- Technicien en assistance sociale / technicien en travail social
- Technicien en cytogénétique
- Technicien en diététique
 - Assistant chef technicien diététique
- Technicien en documentation
- Technicien en électrophysiologie médicale
 - Assistant-chef tech électrophysio médicale
 - Assistant-chef tech élec médicale
- Technicien en génie biomédical
- Technicien en génie mécanique
- Technicien de laboratoire médical
 - Assistant-technicien laboratoire
- Technicien en loisirs
- Technicien en médecine nucléaire
- Technicien en réadaptation
- Technicien en recherche psychosociale
- Technicien en santé animale
- Technologiste médical
 - Assistant-chef techno médical
- Technologue en radiodiagnostic
- Technologue en radio-oncologie
- Technologue spécialisé en radiologie
- Thérapeute en réadaptation physique
- Thérapeute par l'art
- Travailleur social

N.B. Le genre masculin n'a été utilisé que dans le but d'alléger le texte.

*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal*

Québec 