

Sixième séance du comité exécutif du conseil des infirmières et infirmiers (CECII) 2021-2022
Date et heure
Jeudi 11 novembre 2021 de 8 h 30 à 15 h 30
Lieu, adresse et salle
CLSC Kateri

Présences :	Chantal Rochefort	Présidente du CECII
	Philippe Gribreauval	Président - Directeur général
	Mélanie Dubé	Directrice des soins infirmiers et de l'enseignement universitaire
	Sylvie Collette	Directrice adjointe des soins infirmiers à la qualité et à l'évolution de la pratique
	Joan Castonguay	Présidente du CIIA
	Pamela Arnott	Vice-présidente du CECII
	Anick Frappier	Membre
	Sandra Desrochers	Membre
	Julie Charbonneau	Membre
	Judith Legault	Membre
	Anne-Marie Tétreault	Membre
	Lyne Montreuil	Membre coopté
	Anthony Bourgon	Membre

Absences :	Paméla Yvon	Présidente du CRI
	Dave Métras	Membre coopté
	Amélie Roy	Membre

Invités :	Emmanuelle Richard	Directrice adjointe en prévention et contrôle des infections
------------------	--------------------	--

1. Ouverture de la rencontre
Le quorum est constaté et la sixième séance du comité exécutif du conseil des infirmières et infirmiers (CECII) est déclarée ouverte à 8 h 35 par la présidente, M ^{me} Chantal Rochefort. Cette rencontre est la première en présence depuis mars 2021.

2. Adoption de l'ordre du jour
- Ouverture de la rencontre - Adoption de l'ordre du jour - Adoption et suivi du procès-verbal du 21 octobre 2021 - Prévention et contrôle des infections et hygiène des mains - Information de la Direction des soins infirmiers - Suivis sur les avis de la qualité des soins et sur la rétention - États de situation - Rétention - Indicateurs de qualité - Information de la Direction générale - Préposition de l'AGA - Comités du CII - CIIA - CRI - Comité de gestion des risques - Prévention et contrôle des infections (PCI) - Comité de coordination des outils cliniques (CCOC) - Commission infirmière régionale

- 11.7 Comité communication
- 11.8 Association des CII du Québec
- 12. Divers
- 13. Échanges – Sujets – Actions à venir
- 14. Clôture de la rencontre

L'ordre du jour est adopté à l'unanimité par tous les membres.

3. Adoption et suivi du procès-verbal du 21 octobre 2021

Le procès-verbal du 15 septembre dernier est adopté par tous les membres à l'unanimité.
Les suivis seront abordés lors de cette rencontre dans les différents sujets.
Tous les membres se présentent chacun leur tour.

4. Prévention et contrôle des infections et hygiène des mains

M^{me} Emmanuelle Richard est avec nous de façon virtuelle. Elle présente les différentes éclosions par période dans les 3 hôpitaux de notre territoire. On remarque entre autres que le SARO semble être de type saisonnier selon le nombre de chirurgies et d'antibiotiques administrés.

Les données sont fournies au comité pour lecture. L'objectif de cette année est la sensibilisation.
Dans le cursus scolaire, le volet prévention et contrôle des infections n'est pas introduite ni dans les formations initiales.

Les infirmières font preuve de beaucoup de leadership avec pour responsabilité d'assurer une sécurité de soins et de contrôler les infections en respectant les mesures, surtout l'hygiène des mains, qui est la base préventive.
Des audits ont été réalisés principalement dans la majorité des milieux. Les résultats sont acheminés par courriel aux gestionnaires pour affichage sur les étages et pour diffusion. Les usagers n'ont pas encore accès à ces données actuellement, mais c'est en projet.

Une campagne pour la reconnaissance de l'hygiène des mains a eu lieu, dans différents lieux de notre territoire, pour souligner les efforts d'une de ses collègues de travail.

Au niveau des employés, des articles promotionnels ont été offerts à l'équipe sur les étages, distribués par l'équipe PCI, en rappelant les consignes d'hygiène auprès des équipes de soins.

Au niveau des usagers, une campagne usagers partenaires a été lancée, des coupons ont été distribués dans les cabarets repas auprès des usagers afin d'instaurer une meilleure hygiène des mains.
Elle nous rappelle les bonnes pratiques à avoir au sein de notre organisation et en cas de symptômes.

M^{me} Mélanie Dubé se questionne sur les mesures prises pendant ce temps des fêtes qui approche.
M^{me} Emmanuelle Richard stipule qu'une note de service va être diffusée, sur intranet auprès du personnel, au sujet des mesures sanitaires à respecter pour le temps des fêtes sur le lieu de travail et que les partages de type <<pot lock >> y seront interdit.

M^{me} Rochefort souhaite savoir comment le CII pourrait aider la PCI. M^{me} Richard répond par le rappel de respecter les mesures en tout temps et surtout par l'hygiène des mains auprès de tous est d'un grand support.

Les projets à venir sont de pratiquer les mesures PCI sur les chantiers en travaux dans certains de nos sites, en effet, beaucoup de bactéries prolifèrent dans les airs pendant des travaux. Des études sont en cours présentement à ce sujet. La PCI travaille en collaboration avec la santé publique pour travailler ensemble vers une même vision.
Changement à prévoir : les équipes hors hospitalier s'occuperont de la PCI et non la santé publique.

5. Informations de la Direction des soins infirmiers

Départs et nominations :

M^{me} Mélanie Dubé rappelle aux membres qu'elle a dû s'absenter ces derniers temps pour des raisons de santé. Elle annonce son départ de la Direction des soins infirmiers. Ce départ se fera progressivement jusqu'à qu'une nouvelle personne soit nommée à sa place. Elle assurera cette transition jusqu'à la nomination.

L'affichage du poste de la directrice adjointe aux opérations est toujours en affichage et a été prolongé.

Le Directeur général adjoint, M. Philippe Besombes, quitte son mandat pour s'en aller à sa retraite, dans 2 semaines.

Un nouveau PDG vient d'être nommé au sein de notre structure. Tous ces changements ébranlent la structure au complet. Un repositionnement de la gouvernance se vivra assurément avec les nouveaux venus.

Volet-conseil :

Un projet de réorganisation est en cours concernant la structure volet-conseil de la DSIEU. Les états généraux de l'Ordre ont de nombreuses recommandations avec le soutien clinique, ce qui est un enjeu dans ce projet, présentement. Des réflexions doivent être pensées, concernant le plus-value, d'être volet-conseil versus opérationnel

MO :

Prochainement, une période compliquée s'approche dû à une forte pénurie de main d'œuvre, mais des personnes piliers restent présents au sein de notre direction. Les soins infirmiers sont le cœur de notre structure, mais les conditions de la pratique sont difficiles et on doit travailler avec passion pour cette profession. Elle ajoute également que le constat concernant la formation continue dans l'organisation n'a pas été présent au niveau des infirmières et on en constate les lacunes.

Notre taux de satisfaction auprès des usagers est faible. On n'arrive pas à fournir les services, une piste de réflexion est en cours.

Nos enjeux ne sont pas le recrutement, en tant que tel, mais plutôt la fidélisation de nos infirmières actuellement. Elle rappelle que la direction des ressources humaines est présentement dirigée par des consultants intérimaires, car les postes sont toujours en affichage. Pour adresser les enjeux de MO, on doit directement s'adresser aux bonnes personnes. De plus, elle ajoute que l'avis émis par le CECII a été présenté au comité de soins et services.

Leadership des membres du conseil :

Mme Dubé explique sa vision sur l'implication et l'importance du CII et CIIA. Chaque personne doit prendre sa place lors des comités. Il faut que les membres du CII soient présents sur les différents comités de l'organisation et prendre parole afin d'avoir un poids et un pouvoir décisionnel. Elle est d'avis que les présidents des conseils doivent être présents aux rencontres des gestionnaires et faire valoir leurs idées. Elle mentionne aussi que l'on doit redonner sens aux soins infirmiers afin de retrouver la flamme et le désir du soin.

Soutien aux infirmières :

Le projet de soutien par les paramédicaux est en cours et débute correctement. Par contre, il est nécessaire de délimiter les rôles, dont prioritairement, celui de l'infirmière.

Le projet au ministère sur la formation accélérée des infirmières auxiliaires au CÉGEP est un programme écourté et condensé. Il est présentement en étude, les gens ont besoin d'être mieux informés, pour instaurer une confiance envers ce projet.

La visite STAT :

Plusieurs journées de visites de l'équipe STAT du ministère le mois dernier ont eu lieu dans notre structure. Cela permet d'analyser la fluidité hospitalière dans chaque organisation et ils ont constaté des enjeux aux urgences. On attend leurs rapports et leurs recommandations. En lien avec le plan Cassiopée, ce projet va aider à solutionner les enjeux.

L'agrément :

L'organisation au complet se prépare pour la visite d'agrément qui aura lieu au mois d'avril. On doit prendre en compte la collecte de données, liée avec la santé physique, la télésanté et toutes les normes transversales. Ce

sont des facteurs nécessaires pour travailler correctement. Nos lacunes sont dans les mises en œuvre et les suivis de dossiers.

Proches aidants :

Les heures de visites limitent l'implication des proches aidants qui devraient être vus comme prioritaires dans les soins. Ceux-ci connaissent l'usager et pourraient améliorer les soins et nos relations avec eux. Un sujet à travailler pour améliorer la communication et l'implication thérapeutique des proches aidants.

M^{me} Sylvie Colette mentionne que des intervenants réseau, installés dans les urgences pour la clientèle de plus de 75 ans, ont permis d'éviter énormément d'hospitalisations depuis la mise en place.

La définition du rôle des aides de services est importante. Ceux-ci ne peuvent pas toucher aux patients ce qui limite le soutien dont les équipes ont besoin.

M^{me} Colette a appris, lors de la table des adjoints des directions des soins infirmiers du Québec, des projets pilotes sur l'axe de l'organisation du travail mené par le ministère, dont :

- #1 Un projet pilote a été demandé pour la gestion de proximité d'horaire pour s'en aller en autogestion : le 2B au Suroît sera l'unité pilote.
- #2 Une formation d'agente administrative classe 3 va être ajoutée en mai 2022 dans les secteurs classés en pénurie, qui seront choisis par le ministère. Des bourses seront offertes à cet effet.
- #3, Une formation accélérée des infirmières auxiliaires : en attente de nouvelles, mais les DSI ont donné leur opinion sur l'importance d'une formation compétente.

Madame Pauline Plourde, consultante à la DSIEU, sera responsable du dossier de la médecine de jour afin d'évaluer les besoins dans l'organisation.

Le projet GAP (guichet accès 1^{ère} ligne) qui consiste à mettre en place, en seulement trois volets, une amélioration de l'accès au service. La Montérégie-Ouest, le Saguenay et Bas St Laurent font partie du projet pilote pour les patients orphelins de médecin de famille :

- 1) Prise en charge multidisciplinaires ;
- 2) Implication dans la prise en charge de cette clientèle, par les IPS.

Les formations, telles que RCR ; CLS ; soins de plaies ; devraient reprendre activement dès janvier par les employés, qui avaient été délaissés depuis cette pandémie.

6. Suivis sur les avis de la qualité des soins et sur la rétention

L'avis est déposé au comité de qualité des soins et services du CA. Nous sommes en attente d'une réponse par écrit. M. Philippe Besombes a confirmé qu'un comité des RH incluant les autres comités verrait le jour sous peu.

7. État de situation rétention

M. Boudreault étant absent à cette rencontre, M^{me} Rochefort mentionne qu'une personne des RH sera présente lors de la rencontre du 9 décembre prochain.

M^{me} Sylvie Collette prend la parole sur ce sujet. Elle nous annonce que des actions sont prises afin d'avoir davantage d'infirmières.

Le bureau de recrutement international, dirigé par la direction DPHVS, recrute actuellement des infirmières à l'international en instaurant le processus juridique.

M^{me} Rochefort poursuit le sujet, en nous présentant les causes des départs de la dernière année financière par un fichier Excel fourni par les ressources humaines. Les membres échangent sur les diverses raisons de ces départs et les réalités. Il y a un fossé entre la réalité sur le secteur de l'emploi versus les croyances des stagiaires.

Un membre fait part du constat que certains des projets proposés par les directions ne font jamais preuve de suivis.

8. Indicateurs de qualité

Pas de commentaires. Ce sujet sera abordé au prochain comité.

9. Informations de la Direction générale

M. Philippe Gribbeauval est à la rencontre de façon virtuelle. Il stipule que lors de la prochaine rencontre, il souhaite être présent afin de favoriser la proximité avec les membres.

Rapport du citoyen :

Suite à notre réponse du rapport du citoyen qui a été émise, la 1^{re} recommandation est de s'assurer de pourvoir tous les postes afin de répondre aux besoins.

Recrutement :

Nous sommes actuellement en processus d'embauche pour le poste de Directeur des programmes jeunesse et activités de santé publique, qui est assuré par M^{me} Lesley Hill par intérim actuellement. Cette nomination sera annoncée lors du prochain comité administratif.

Le poste de M. Philippe Besombes, directeur général adjoint aux programmes de santé physique générale et spécialisée, est présentement en affichage.

Visite STAT :

Suite à ces deux journées de visite, une demande de reconnaissance de l'équipe STAT pour reconnaître les efforts des employés, a été soumise par le PDG. Suite à leurs recommandations de cet été, le personnel travaille beaucoup pour instaurer les changements, malgré les nombreux changements dans la structure. Certes des changements sont entendus et un gros travail devra être fait au niveau clinique et médical. On travaille actuellement sur les recommandations attendues afin de pouvoir atteindre les objectifs.

Stage :

Le regroupement des collèges a été consulté pour demander la création de centres de formation à l'interne dans nos structures, pour accueillir des étudiants dans notre milieu. Cela favoriserait une proximité en permettant un apprentissage et des promesses à l'embauche.

Plan clinique de la Montérégie Ouest:

Comme attente populationnelle, l'offre de service doit être bien adressée, au bon endroit et à la bonne clientèle. La livraison de ce plan est prévue pour l'automne 2022. Comme il l'expliquait lors du dernier comité, les données sont actualisées.

Les urgences :

Des projets de modernisation au service ambulatoire sont en cours pour les urgences du Suroît. Certaines modifications doivent être entreprises afin de rendre l'environnement plus fonctionnel en prenant compte des nouvelles réalités et les façons de faire.

Le plan structurel suivra en deuxième temps, afin de moderniser nos structures, en commençant par l'hôpital du

Suroît.

MO :

Au 1^{er} décembre, le ministère exige de réduire la MOI de quelques pourcentages. Afin de diminuer ce pourcentage, les ressources humaines sont fortement sollicitées pour atteindre certaines cibles et par secteur.

Concernant la rétention, il rappelle que la problématique c'est de fidéliser et non de recruter. La direction doit vraiment analyser l'élément déclencheur de cette problématique.

10. Préparation de l'AGA

M^{me} Rochefort explique les démarches pour les activités du mois des soins. Elle demande les propositions pour une conférence et les activités.

Elle propose l'idée d'orienter le mois vers les soins multiculturels, dont le soin aux autochtones. Les membres trouvent l'idée bonne. M^{me} Dubé mentionne que M^{me} Marie-Ève Bernard est la personne liaison pour l'organisation avec les deux réserves du CISSS de la Montérégie-Ouest. M^{me} Rochefort fera les suivis aux contacts à ce sujet. La conférence est habituellement financée par le budget des stages. M^{me} Rochefort fera les démarches pour savoir si cette possibilité fonctionne une nouvelle fois cette année.

Concernant le cadeau aux employés, M^{me} Rochefort mentionne que notre budget est de moins de 1\$ par cadeau. Béatrice (technicienne à la DSIEU) nous montre l'idée d'un porte-carte à l'effigie du CII. L'idée plaît aux membres. M^{me} Dubé propose de solliciter les différentes fondations. M^{me} Rochefort explique que ces démarches ont été faites sans succès, mais qu'il pourrait être bien de réessayer. M^{me} Rochefort demande à ce que les membres pensent aux cadeaux ainsi qu'au sujet de conférence d'ici la prochaine rencontre.

Béatrice propose de voir avec le comité reconnaissance qui aurait peut-être des contacts pour de meilleurs prix. Certaines idées sont abordées à de cette rencontre : photo Booth ; porte-carte pour cellulaire ; conférence de pleine conscience ou un spectacle d'humour, sujet autochtone, souper, etc.

Des membres mentionnent ne pas avoir reçu les signets de l'an dernier. M^{me} Rochefort explique sa déception, car beaucoup d'effort est mis pour joindre les équipes via les questionnaires. Certains ne distribuent pas les envois. Le défi de l'expédition doit être pris en compte par les différents représentants des directions lorsque ceux-ci sont faits. Lors de la prochaine rencontre, les membres devront apporter des idées concrètes.

11. Comité du CII

11.1 CIIA

M^{me} Castonguay a assisté au forum CIIA (18 étaient présents). Le sujet de recrutement a été apporté et celui de mettre de l'emphase sur la relève. Un espace CIIA apparaît sur le site de l'OIIAQ pour échanger entre les présidents de CIIA. Le partage de bons coups a été échangé entre les présidentes, tel que :

- Réorganisation des tâches dans certains endroits;
- Projets pilotes en hémodialyse; endoscopie.

M. Samuel Laplante sera invité lors de la prochaine rencontre du CIIA, car l'intégration des infirmières auxiliaires en hémodialyse a débuté et c'est positif.

M^{me} Jessica Ladéroute sera un membre coopté et sera présente au prochain CIIA.

11.2 Comité relève infirmière (CRI)

Le CRI se rencontre environ 1 heure pour organiser l'activité de soirée d'humour en collaboration avec le comité jeunesse de l'ORIIM.

M^{me} Pamela Yvon va devoir céder son mandat de présidente, car elle va être en congé maternité. Une nomination devra être effectuée.

11.3 Comité de gestion des risques

M^{me} Caroline Lavoie a été nommée Directrice à la DQEPE et débute cette semaine.

M^{me} Lyne Montreuil a assisté à la rencontre du comité de gestion des risques. Le sujet sur l'obligation des vaccinations a été abordé.

Concernant les AH223, les médicaments et les chutes sont les causes les plus fréquentes d'incidents-accidents, surtout au Suroît. Il y a présentement une trop grosse pénurie de personnel dans les CHSLD et difficulté à combler. Des bracelets de couleurs sont mis aux usagers pour mieux identifier les risques de chute.

Un rapport des gestions de risques sera fourni aux membres, en respectant les informations confidentielles comme le rappelle M^{me} Mélanie Dubé.

11.4 Prévention et contrôle des infections (PCI)

Aucune rencontre. Mme Anik Frappier représentera ce comité.

11.5 Comité de coordination des outils cliniques (COCC)

Aucune rencontre.

11.6 Commission infirmière régionale Aucune rencontre.

11.7 Comité communication Aucune rencontre.

11.8 Association des CII du Québec

Colloque et AGA de l'ACCIQ auront lieu le 25-26 novembre. Mesdames Joan Castonguay, Amélie Roy et Chantal Rochefort y participeront.

12. Divers

Les membres échangent sur le constat commun qu'au CISSS de la Montérégie-Ouest, il manque énormément de communication entre les équipes et les directives à suivre. Plusieurs membres sont d'avis, que de nombreux plans d'action ou directives sont pensés et mis sur papier, mais peu sont mises en suivis ou en application. Parfois beaucoup d'échanges se font, mais peu d'actions sont mises en œuvre. M^{me} Sylvie Collette appuie ces propos, en disant qu'il faudrait donner plus de pouvoir aux chefs sur les unités, rappeler leur rôle, pour faire comprendre les enjeux, les objectifs et faire participer le volet opérationnel.

Recherche sur le pouvoir des CII :

M^{me} Rochefort a discuté avec la chercheuse. Elle aimerait 8 participants d'un CII. Les entrevues individuelles d'une heure et demie permettront de comprendre le leadership des membres de CII. M^{me} Rochefort invite les membres à y participer.

AGA de l'OIIQ :

M^{me} Anik Frappier et M^{me} Rochefort ont assisté à l'AGA en mode virtuelle, qui fût fort appréciée.

Le président de l'OIIQ, Monsieur Mathieu a repris les grandes lignes de l'année pour l'OIIQ : états généraux, recommandations pour le CHSLD, prise de position dans les médias, augmentation du rôle des IPS, formation initiale, travaux sur les effectifs infirmiers, etc. Discussion sur le principe de Joyce et dépôt de l'énoncé de position <<Améliorer les soins aux Premières Nations et aux Inuits en contrant le racisme systémique>> ont été effectué.

Les différents résultats des votes, suite à des propositions, sont disponibles sur le site internet de l'ordre.

13. Échanges – Sujets - Actions à venir

Les membres sont d'avis que les échanges sont plus faciles en présence. M^{me} Rochefort les félicite pour leur participation lors des échanges.

Les sujets dont les membres souhaitent aborder lors des prochaines rencontres :

- ☐ Des détails sur la formation accélérée des infirmières auxiliaires;
- ☐ Mois des soins.

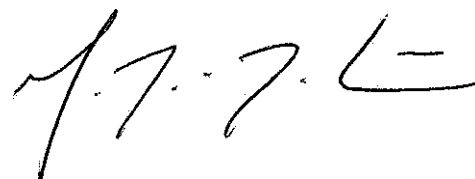
14. Clôture de la rencontre

La présidente lève la séance à 15 h 30.

La prochaine rencontre du CECII aura lieu le 9 décembre 2021 en présentiel.



Chantal Rochefort
Présidente



Mélanie Dubé
Secrétaire

Rédigé par : Béatrice Teissonnière, Technicienne administrative