

1^{ère} séance du comité exécutif du conseil des infirmières et infirmiers (CECII) 2019-2020

Date et heure

Mardi le 2 juin 2020 de 16 h 30 à 18 h 30

Lieu, adresse et salle

Par Zoom

Présences : Pamela Arnott, vice-présidente du CECII
Isabelle Blais, membre cooptée
Chantal Careau, directrice des soins infirmiers et de l'enseignement universitaire
Joan Castonguay, représentante du CIIA
Sylvie Collette, directrice adjointe des soins infirmiers à la qualité et l'évolution de la pratique
Yves Masse, président-directeur général
Dave Métras, membre
Patricia Quirion, membre
Chantal Rochefort, présidente du CECII
Amélie Roy, membre

Absences : Isabelle Loiselle, membre
Danielle Paquin, membre
Jessica Roy, membre représentante des infirmières praticiennes spécialisées
Jany Tremblay, membre
Pamela Yvon, présidente du CRI
Isabelle Loiselle, membre

1. Ouverture de la rencontre

Le quorum est constaté et la huitième séance du comité exécutif du conseil des infirmières et infirmiers (CECII) est déclarée ouverte à 16 h 35 par la présidente, M^{me} Rochefort.

2. Adoption de l'ordre du jour

1. Ouverture de la rencontre
2. Adoption de l'ordre du jour
3. Report de l'AGA
4. Dépôts des bilans (CII, CRI)
5. Mot du PDG
6. Mot de la DSI
7. Point sur la pandémie, la sécurité des soins et le soutien offert
8. Info PCI – spécial Covid+
9. Varia
10. Clôture de la rencontre

RÉSOLUTION CECII20200602

Sur proposition dûment faite et appuyée, l'ordre du jour de la séance du 2 juin 2020 est adopté à l'unanimité

3. Report de l'AGA

Après de nombreuses discussions, les membres décident de reporter la tenue de l'AGA pour le mois de septembre.

RÉSOLUTION CECII20200602

Sur proposition dûment faite et approuvée, la tenue de l'AGA est reportée pour la mi-septembre.

En ce qui concerne les élections, M^{me} Rochefort souligne que ce sujet sera davantage abordé en automne dépendamment de ce qui va se passer à cette période. Par ailleurs elle mentionne la possibilité de reporter en 2021 les postes en élections avec l'accord des membres lors de l'AGA. Elle rappelle la nomination de la présidente et la secrétaire d'élection.

4. Dépôts des bilans (CII, CRI)

M^{me} Rochefort informe les membres que le dépôt des bilans du CII et du CRI a été fait. Pour le bilan du CIIA, il sera terminé d'ici la semaine prochaine.

M^{me} Castonguay informe les membres que, d'ici jeudi, elle acheminera le bilan du CIIA à M^{me} Rochefort et par la suite une rencontre sera organisée. En plus, il sera acheminé aux membres.

M^{me} Careau rappelle aux membres qu'elle a toujours tenue à cœur le CIIA et a reçu la présidente de l'OIIAQ très peu de temps avant la pandémie dans le cadre des projets du comité. Donc, elle trouve qu'un sérieux recadrage est à faire dans ce comité. Par ailleurs, elle manifeste son intention de vouloir que le comité reprenne ses ailes et continue sa lancée en automne. M^{me} Quirion dans le même ordre d'idées, précise que son souhait également pour l'automne est que le CIIA reprenne ses activités.

M^{me} Arnott enverra ses commentaires en lien avec le bilan du CII par courriel à M^{me} Rochefort. À la suite de ces commentaires, s'il y a des corrections à faire, M^{me} Rochefort fera parvenir aux membres le bilan à jour par courriel.

RÉSOLUTION CECII20200602

Sur proposition dûment faite et approuvée, le bilan du CII est adopté tel quel à l'unanimité.

M^{me} Yvon a communiqué avec les membres du CRI pour savoir s'ils sont d'accord avec le bilan.

M^{me} Rochefort informe les membres qu'habituellement, elle présente le bilan au CA avec la présidente du CIIA si disponible. Pour cette année, le bilan sera seulement déposé et ne sera pas présenté.

5. Mot du PDG

Le CISSMO est beaucoup orienté sur la Covid-19 depuis plusieurs semaines. Dans un souci de ne pas ajouter une charge de travail supplémentaire, cette année, le président du CA a demandé aux comités de lui faire parvenir les bilans annuels écrits. Au cours de l'année, ils verront dans quelle mesure les comités pourront échanger avec le CA afin de ne pas ajouter une pression additionnelle étant donné la surcharge de travail des gens depuis le début de la pandémie.

Le CISSMO a eu récemment l'annonce pour la construction de la Maison des aînés à Valleyfield qui sera opérationnel pour l'année 2022. Donc, au total, cette maison aura 96 places, soient 72 places pour des lits réguliers et 24 places pour des besoins spécifiques. Pour la population du territoire, la construction de cette nouvelle maison des aînés permettra d'avoir des places additionnelles et d'offrir des soins et services de qualité aux populations aînées. Une autre maison des aînées sera annoncée prochainement. Cela va donner un peu de capacité pour clientèle.

Les travaux au bloc modulaire à l'extérieur de l'Hôpital du Suroît progressent bien de façon générale. Il y a eu un impact de quelques semaines liées à la Covid-19, mais l'organisation a débloqué des fonds pour permettre à la compagnie de poursuivre les travaux. 20 places d'unités en débordement et 10 places pour UHB à l'urgence ce qui donne une capacité de 30 places additionnelles. L'enjeu qui revient de cette discussion au CMDP, à la table des chefs, au comité de direction et au CII est le manque de ressources qui s'ajoute aux besoins ressources humaines.

Les travaux sont en cours pour offrir davantage d'airs conditionnés dans les CHSLD. L'enjeu majeur dans nos CHSLD est la capacité électrique., le Ministère a offert gratuitement l'air conditionné et peut-être cela pourra augmenter la demande, car déjà une personne âgée sur quatre voulait avoir l'air climatisé ce qui pourra être un autre enjeu.

Au sujet, des ÉPI, des masques, des protections oculaires et des visières, une demande a été faite aux Services techniques avec pour but d'améliorer les conditions de climatisation dans les aires communes, les corridors et dans les hôpitaux. Certains fournisseurs ont fait des propositions à cet effet et les Services techniques s'activent pour aider face à la situation.

Concernant la Covid-19, une mobilisation majeure s'est installée et continue jusqu'à présent. En effet, force est de constater les réalisations faites en si peu de temps dans le cadre de cette pandémie, ceci quand tout le monde va dans le même sens, a un objectif commun celui d'offrir des soins et services de qualité à notre population. Il souligne la mobilisation qui a existé, ce qui a pu se réaliser, l'innovation que les gens ont développée à trouver des solutions, de nouvelles façons de faire, des approches différentes ceci, malgré les contraintes. La pandémie nous a permis de nous dépasser. M. Masse félicite l'implication et la contribution de tout le monde, la mobilisation du travail entre les directions et les différentes équipes.

6. Mot de la DSI

Dans les derniers trois mois, la DSI s'est impliquée très activement dans la coordination et l'orientation des gens délestés qui venaient d'autres professions, d'autres directions et d'autres cultures. En effet, des professionnels ont été réaffectés dans des unités où ils n'avaient jamais été exposés. Des défis importants par rapport au soutien de toutes ces personnes délestées ont été mis en place.

Une belle nouvelle à travers toute cette pandémie est l'accueil dans les deux à trois dernières semaines de 52 CEPI, 6 CEPIA et 55 externes à la DSI. Donc, il fallait accueillir ces nouvelles recrues de façon chaleureuse et c'est un défi qui a été relevé avec succès.

Le 2^e volet de la DSI « Opérations » et pleins de secteurs ont dû revoir leur façon de faire à travers des trajectoires. En effet, plusieurs infirmières ont vu leur quotidien changé avec toute la dimension des trajectoires des patients positifs, des patients tièdes et des patients chauds.

Le 3^e volet de la DSI « Prévention et contrôle des infections - PCI » était au cœur de la pandémie. Actuellement, M^{me} Careau fait un bilan des équipes de la DSI pour savoir comment les gens ont vécu la crise dans ses équipes, les leçons apprises, ce qu'on ferait différemment, mais avant tout, ce qu'on veut conserver comme nouvelle façon de faire.

La DSI a été beaucoup sollicitée pendant cette crise. Actuellement, ce qui ressort de toutes les difficultés est la consolidation du travail d'équipe. En effet, les gens avaient un but commun et on a mis toutes les forces convergentes pour développer des défenses et des processus.

De plus, elle mentionne plusieurs personnes du présent comité ont été délestées, sont sorties de leur zone de confort et ont trouvé leur réaffectation très difficile pour cela, elle salue leur courage, leur mobilisation. C'était courageux, audacieux et elle remercie toutes ces personnes-là. Elle retient tous les bons coups, tous les apprentissages.

Par ailleurs, elle précise que le mois de soins a été très inhabituel cette année. En effet, le comité se préparait à faire une grande fête et à inclure d'autres professions et malheureusement, ce qui en est ressorti est une petite vidéo de salutation et de remerciements. Toutefois, ils restent présents pour les équipes.

La production d'outils cliniques, l'efficacité et l'efficience dont on a fait preuve dans cette crise, on devrait apprendre de cela. En effet, ce qui habituellement prenait deux ans a pris 24 h. Par ailleurs, étant donné la rapidité avec laquelle certains outils cliniques ont été élaborés et n'ont malheureusement pas été consultés par le CII, M^{me} Careau a conclu avec M^{me} Rochefort qu'aussitôt que la pandémie se sera calmée, elles vont reprendre ces outils-là pour consultation au besoin.

Avec la Covid, plusieurs responsabilités ont été mises de côté. Tous les travaux effectués étaient en lien avec la Covid et il n'y avait aucune autre responsabilité que celles de réagir au virus. Donc, pour se préparer à la prochaine vague, il va falloir réintégrer nos autres responsabilités avec ces leçons apprises de la Covid, ce qui est un autre beau défi à relever.

7. Point sur la pandémie, la sécurité des soins et le soutien offert

M. Masse souligne que dès le début de la pandémie, le CISSSMO a reçu un leadership clair, car dans l'organisation, il y a eu la notion de mission. En effet, on assignait des missions spécifiques à chacun des directeurs pour essayer de structurer, de monter de nouvelles façons de faire dans le contexte. Au total, il y a eu 38 missions. C'était l'occasion de multiples défis.

Un des enjeux vécus en se réinventant est toute la notion de segmentation des zones froides, chaudes et tièdes mises en place à travers l'organisation physique des lieux, la division de la clientèle. En effet, ce qui a fait la distinction et le succès de notre établissement est la rigueur, la vigilance dans la façon dont les mesures ont été appliquées par rapport aux CHSLD privés et aux RPA. Deux CHSLD privés ont été lourdement touchés par cette pandémie ce qui a amené le renfort du réseau public autant à Montréal que dans d'autres régions. En effet, 300 à 400 personnes ont été répartis sur l'ensemble du territoire offrant des services ailleurs que dans nos installations d'où la pression aux RH.

L'ouverture d'un site non traditionnel d'unité de soins à l'Hôtel Plaza a été mise en place en très peu de temps à Valleyfield au début de la pandémie.

L'organisation vit présentement l'enjeu des vacances estivales. Des discussions sont en cours avec le syndicat, mais la position du CISSSMO est de donner minimalement deux semaines consécutives à tout le monde et si possible une troisième semaine.

650 personnes ont été embauchées dans les trois derniers mois pour soutenir les équipes.

Au sein de l'organisation, des discussions sont en cours en lien avec l'élaboration d'un plan de reprise d'activités ceci malgré les enjeux, car il y a des personnes qui ont des besoins de soins de services. En effet, la réflexion qui ressort est celle de savoir comment on peut reprendre un certain nombre d'activités avec les contraintes de distanciation, de ressources humaines et tous les enjeux de la clientèle. Le bloc opératoire ne reprendra pas ses activités à 100 % tout de suite, ceci en raison du manque de capacité des ressources.

Certaines activités en cliniques externes se poursuivent, car 20 % de la clientèle ont continué de venir se faire consulter physiquement, mais le niveau d'activités en cliniques externes est à peu près de 75 à 80 % parce que la différentielle entre les deux se fait par téléconsultation. Toutefois, de belles initiatives comme la téléconsultation devraient être conservées.

Il y a un ralentissement au niveau du nombre de cas hospitalisés et du nombre de décès. Initialement, le CISSSMO était désigné comme unité froid aux trois hôpitaux. À cause de la saturation des cas Covid positifs autant à Montréal qu'en Montérégie, une demande a été faite à l'Hôpital du Suroît d'ouvrir une unité chaude. Donc, il y a une diminution de pression.

Concernant le volet PCI, le *Journal de Valleyfield* a fait un reportage spécial sur M^{me} Laperrière, adjointe à directrice générale dans le cadre de la pandémie et du rôle de la PCI dans cette crise sanitaire. Dans un cas de pandémie, d'emblée, la PCI et les microbiologistes interviennent au premier plan. Il félicite la force de l'équipe, le travail accompli par le Service de PCI dans le cadre de cette pandémie et la reconnaissance des médecins quant à leurs travaux et du comité de direction.

Parlant de la sécurité des soins au niveau de la DSI, M^{me} Careau précise que quand on est en pandémie, les processus et les façons de faire doivent être toutes définis. Pour cela, il faut réagir rapidement surtout quand la volonté d'offrir les meilleurs soins possible aux patients demeure prioritaire. Ainsi, en regardant le portrait global, avec les moyens mis à disposition, avec les équipes et la mobilisation qu'il y a eu dans les directions tant cliniques qu'administratives qui sont sorties de leur zone de confort et qui ont été porter main forte, la qualité et la sécurité des soins a été assuré dans le contexte. Certes, il n'y avait pas de perfection, mais au meilleur de nos ressources on essayait d'offrir le plus de sécurité possible.

8. Info PCI – spécial Covid+

Le rôle de la PCI a pris tout son sens pendant cette pandémie et l'équipe est ravie à ce sujet.

M^{me} Careau précise que les ÉPI étaient un de ses dossiers principaux dans les trois derniers mois. Elle a travaillé beaucoup sur les équipements de protection individuelle avec monsieur Vincent Tam. En effet, il fallait être sûr que les ÉPI soient utilisés de façon judicieuse au bon endroit et au bon moment, mais aussi, être prudents avec les stocks et les réserves. Ainsi, en ayant toujours en tête la pénurie réelle ou appréhendée, il fallait se donner les moyens pour réagir si jamais il y avait une vraie pénurie.

Une autre chose qui change notre façon de voir les choses après la pandémie est la sécurité des usagers et la qualité des soins est la priorité, mais dans le contexte de la pandémie, c'est la sécurité de nos travailleurs parce qu'on a besoin d'eux pour soigner nos usagers. C'est vraiment dans cette mission qu'elle s'est beaucoup investie et elle y travaille toujours et a formé un comité avec des contributions médicales qui ont été bien accueillies.

Tout le sujet des ÉPI, des protections, des masques, des N95, protection oculaire bien qu'un des gros défis qu'on a eu à relever dans cette pandémie était le caractère changeant des directives qu'elles soient ministérielles ou de l'INSPQ. Cela a été difficile non seulement pour l'adhésion, mais aussi pour la crédibilité de l'équipe, cela n'a pas été facile à gérer. Malgré toute l'anxiété et la peur que ce virus a causée chez le personnel, chez les médecins, on a eu quand même de grands défis à relever par rapport aux ÉPI. Un comité interdisciplinaire d'une douzaine de personnes qui se penchent sur toutes ces contingences a été créé.

Le recrutement de 10 000 PAB d'ici trois mois dans les CHSLD. M. Masse ajoute que par rapport à ce volet-là, le Ministère a mentionné qu'il gardait le cap de la formation de 870 h au total. Ils veulent les gens dans l'action le plus possible étant donné qu'une deuxième vague est en vue.

M^{me} Careau souligne la contribution des agents multiplicateurs pour former les coachs dans le cadre de l'observation. En effet, il s'agissait de vérifier que les gens portent et retirent bien les ÉPI. De plus, certaines personnes dans ce groupe qui ont été délestées veulent désormais demeurer en poste pour être des agents multiplicateurs.

9. Varia

Aucune varia n'est abordé.

10. Clôture de la rencontre

La présidente lève la rencontre à 18 h 10. La prochaine rencontre aura lieu le jeudi 17 septembre 2020.



Chantal Rochefort
Présidente



Chantal Careau
Secrétaire

Rédigé par : Audrey Megné, technicienne en administration