

## Comité exécutif du conseil multidisciplinaire

Date et heure

Le 22 mars 2018, de 13 h à 16 h 30

Lieu, adresse et salle

27, rue Goodfellow, Delson, Salle 101

|                                |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Présences :</b>             | Nancie Poulin<br>Caroline Boudreault<br>Venessa Lafrenière<br>Mélicia Leduc<br>Céline Rouleau<br>Guylaine Sarrazin<br>Isabelle Violet | <i>Présidente</i> , travailleuse sociale, DPD<br><i>Vice-présidente</i> , hygiéniste dentaire, DPJASP<br><i>Secrétaire</i> , éducatrice spécialisée, DPD<br><i>Trésorière</i> , ergothérapeute, DSMEU<br>Présidente-directrice générale adjointe, déléguée par Yves Masse<br>Travailleuse sociale, DPSMD<br>Ergothérapeute, DPSAPA |
| <b>Absences<br/>motivées :</b> | Jérémie Daoust<br>Stéphane Dubuc<br>Yves Masse                                                                                        | Coordonnateur clinique, Programme DM-DL 7 ans et plus, DPD<br>Directeur des services multidisciplinaires et enseignement universitaire<br>Président-directeur général                                                                                                                                                              |
| <b>Invités :</b>               | Chantal Bégin<br>Guillaume Ducharme<br>Sophie Poirier<br>Josée Prud'homme                                                             | Chef de service soutien gestion de la qualité et des risques DI-TSA et DP<br>Directeur adjoint à la direction qualité, évaluation, performance et éthique<br>Directrice adjointe, DSMEU<br>Chef des services de psychogériatrie, DPSAPA                                                                                            |

### 1. Ouverture de la réunion et vérification du quorum

La rencontre débute à 13 h. Le quorum est atteint. MM. Dubuc et Masse seront absents de la rencontre. Ce dernier est remplacé par Mme Céline Rouleau qui participe en mode téléphonique et quittera vers 13h30. En conséquence, les points 2, 3 et 5.1 seront traités en priorité. De plus, la présidente suggère de recevoir Mme Josée Prud'homme en début de rencontre. Elle rappelle que, depuis la rencontre du 25 janvier dernier, deux autres membres ont remis leur démission, soit Roxanne Héroux et Josianne Prairie.

### 2. Adoption de l'ordre du jour

L'ordre du jour est adopté tel que présenté. On rappelle que les membres ayant la responsabilité d'un comité ou sous-comité doivent transmettre à Venessa Lafrenière les sujets plus particuliers à inscrire à l'ordre du jour. De plus, les invités seront dorénavant invités à compléter la fiche de présentation de sujet.

1. Ouverture de la réunion et vérification du quorum
2. Adoption de l'ordre du jour
3. Adoption du procès-verbal du 25 janvier 2018 et suivis
4. Points statutaires
  - 4.1. Mot de la présidente-directrice générale adjointe
  - 4.2. Comité de pairs
    - Suivi/réponse à la demande des psychoéducateurs
    - Formation du comité de pairs en physio
  - 4.3. Comité de communication
    - Besoin d'aide pour ce comité
  - 4.4. Comité maintien des compétences
    - Sondage des membres vs soutien professionnel
  - 4.5. Comité de prévention des infections
  - 4.6. Tour de table des représentants des directions
5. Points de décision / d'orientation
  - 5.1. Durée du mandat des membres du comité exécutif et processus d'élection 2018
6. Points d'information
  - 6.1. Présentation du rapport d'agrément

Procès-verbal - ADOPTÉ

- |                           |
|---------------------------|
| 6.2. Présentation OPUS-AS |
| 7. Affaires nouvelles     |
| 8. Clôture de la séance   |

### 3. Adoption du procès-verbal du 25 janvier 2018

Le procès-verbal de la rencontre du 25 janvier 2018 est adopté avec les corrections ci-dessous :

Point 4.1, 4<sup>e</sup> puce : « Niveau de soins alternatifs (NSA), phase II : à la suite des annonces faites par le MSSS il y a quelques jours, le CISSS de la Montérégie-Ouest a reçu le financement pour l'ajout de 27 places d'hébergement, principalement en CHSLD et en ressource intermédiaire.

Point 4.1, 5<sup>e</sup> puce : URFI en déficience physique : un nombre total de 100 places est requis pour combler les besoins; élaboration d'un projet de 35 lits pour obtenir le financement associé au fonctionnement.

Point 4.3 : remplacer Renée Perrier par Mélissa Leduc pour la composition du comité de pairs.

### 4. Points statutaires

#### 4.1. Mot de la présidente-directrice générale adjointe

Céline Rouleau informe les membres sur les différents dossiers organisationnels :

- Situation budgétaire P11 : léger surplus. Financements additionnels à prévoir pour le SAD considérant que ce secteur a dépassé ses cibles ministérielles de performance.
- Visite d'agrément : présentation de la nouvelle démarche – cycle de 5 ans (4 visites) adapté par programme ou service et non par processus prioritaires - donc davantage représentative de l'organisation des services.
- PHVS : analyse immobilière en cours de préparation en prévision de la conception du bâtiment et, par la suite, transfert aux professionnels. Annonce ministérielle aujourd'hui même pour un projet de 400 lits avec la présence du Premier ministre. La livraison est prévue en 2026.
- Situation dans les urgences : cliniques de grippe ouvertes à deux reprises sur le RLS Jardins-Roussillon ayant contribué à diminuer légèrement la pression à l'urgence de l'Hôpital Anna-Laberge. Autorisation du MSSS pour les services de deux médecins dépanneurs à l'Hôpital du Suroît (disponibles sur des périodes de 7 jours consécutifs et ce, jusqu'à la fin du mois d'août).
- Élections au CA : un seul siège encore à combler, soit celui du CM, qui a fait l'objet d'une élection. Le siège du CMDP restera également à combler.
- Plan de conservation des équipements non médicaux et du mobilier (PCENMM) : rehaussement de l'enveloppement à la hauteur de 18 M\$ contribuant à l'amélioration du parc d'équipements.
- Services sage-femme sur le RLS du Suroît : le projet a été bien reçu par le MSSS et devrait recevoir un avis de pertinence prochainement.
- Entente FIQ : entente locale permettant au personnel en soins infirmiers, à temps partiel, d'offrir davantage de disponibilités, à la hauteur d'un temps plein.
- DCI : démantèlement du système Helios et démarrage de l'implantation des systèmes sources en cours d'année.
- Projet de 36 lits en DP: le projet a reçu une réponse positive quant à sa mise en place et à son financement.

#### 4.2. Comité de pairs

##### Suivi/réponse à la demande des psychoéducateurs

Isabelle Violet dépose, séance tenante, un projet de lettre en réponse à la demande de comité de pairs en santé mentale. Les membres apportent quelques ajustements. La lettre sera envoyée au demandeur dans les prochains jours. Les membres remercient Isabelle pour le projet de réponse.

#### Formation du comité de pairs en physiothérapie

Nancie Poulin indique qu'il serait approprié d'établir la composition de ce comité, de déterminer les enjeux de disponibilité, d'estimer les frais afférents, et autres modalités permettant d'en assurer le démarrage d'ici le mois de juin. Après discussion, on convient de :

- procéder par un appel général de candidatures auprès des physiothérapeutes (courriels et portail transitoire)
- remplir le formulaire de proposition de projet et de le rendre disponible avec l'appel de candidatures
- préparer, avec le Service des communications, un plan de communication prêt pour le 26 avril pour lancer l'appel de candidatures
- compléter la composition du comité pour la rencontre de juin

#### **4.3. Comité de communication**

Les travaux sont momentanément suspendus considérant le départ de plusieurs membres.

#### **4.4. Comité de maintien des compétences professionnelles**

Reporté à la prochaine rencontre.

#### **4.5. Comité de prévention des infections**

Aucune nouvelle information.

#### **4.6. Tour de table des directions**

Reporté à la prochaine rencontre.

### **5. Points de décision / d'orientation**

#### **5.1. Durée du mandat des membres du comité exécutif et processus d'élections 2018**

À la suite du comité exécutif du 25 janvier dernier, une demande de consultation a été acheminée à l'ACMQ pour obtenir réponse aux questionnements d'interprétation portant sur le partage entre les sièges élus et les sièges cooptés. En résumé, voici la recommandation :

- 2<sup>e</sup> année de création du CM (2018) : 5 sièges en élection et 1 siège coopté (mandat de 2 ans)
- 3<sup>e</sup> année de création du CM (2019) : 5 sièges en élection et 2 sièges cooptés (mandat de 3 ans)

En conséquence, les sièges des membres encore présents sur le comité exécutif ne seraient pas en élection. Les cinq sièges vacants seraient comblés par le processus électoral de 2018 et le sixième siège par cooptation.

Tous les membres présents sont invités à s'exprimer sur cette proposition.

Après discussion et,

Considérant que l'élection des membres du CECM doit se tenir au moins cinq (5) jours ouvrables avant la tenue de l'assemblée générale annuelle;

Considérant qu'au plus tard quarante-cinq (45) jours avant la tenue de l'élection, le CECM nomme, par résolution, un président d'élection et une secrétaire d'élection;

Considérant que le président d'élection et le secrétaire d'élection ne peuvent voter ni être candidats à l'élection pour laquelle ils agissent en qualité d'officiers d'élection.

Il est proposé par Isabelle Violet  
appuyé par Caroline Boudreault

- de procéder à la nomination de madame Sylvie Morin comme présidente d'élection et madame Jade Gervais comme secrétaire et d'ainsi débiter le processus électoral pour l'élection des membres du comité exécutif du conseil multidisciplinaire du CISSS de la Montérégie-Ouest;
- de demander à la Direction des ressources humaines, des communications et des affaires juridiques de nous fournir la liste des membres du conseil multidisciplinaire et procéder à l'affichage de celle-ci;
- que l'élection des membres du comité exécutif du conseil multidisciplinaire du CISSS de la Montérégie-Ouest se tiendra les 11 et 12 juin 2018;
- que le vote sera fait par voie électronique.

Adopté à l'unanimité.

Sensibilisation des membres à l'aspect de représentativité des directions, des titres d'emploi et des territoires du CISSS de la Montérégie-Ouest.

## **6. Points d'information**

### **6.1. Présentation du rapport d'agrément**

Les membres reçoivent Guillaume Ducharme et Chantal Bégin pour la présentation du rapport de la démarche d'agrément et de la visite qui a eu lieu du 26 novembre au 1<sup>er</sup> décembre 2017.

En résumé :

- 93% de conformité aux critères de qualité
- 80% de conformité aux critères des PORs

#### Améliorations à apporter au niveau stratégique

- Implanter le bilan comparatif des médicaments (BCM)
- Adopter le Plan de sécurité des usagers
- Mettre en place une méthode intégrée de gestion des risques
- Adopter un cadre éthique pour l'établissement
- Implanter le partenariat de soins et services (patient partenaire)
- Mesurer l'expérience patient et la satisfaction de la clientèle

#### Niveaux tactique et opérationnel

- Terminer l'implantation des PORs (7)
- Assurer les aménagements physiques du secteur de l'endoscopie
- S'assurer que le consentement aux soins est toujours présent au dossier de l'utilisateur
- Revoir les mécanismes d'accès aux services dans le but de les optimiser (dans plusieurs secteurs)
- S'assurer que les rôles et responsabilités des membres des équipes cliniques sont bien définis
- Dans certains secteurs, revoir les aménagements physiques de manière à favoriser la confidentialité
- Valider certaines compétences du personnel en lien avec l'utilisation sécuritaire d'équipements

Madame Bégin et Monsieur Ducharme remercient le CECM pour le temps accordé.

### **6.2. Présentation OPUSS-AP**

Présentation du projet OPUSS-AP (Optimiser les pratiques, les usages, les soins et les services – antipsychotiques) par Josée Prud'homme, chef des services de psychogériatrie, DPSAPA.

#### Quelques éléments de contexte

- 80% des résidents sont atteints de démence (TNCM) dont la grande majorité présentera des symptômes comportementaux et psychologiques de la démence (agitation, agressivité, euphorie, désinhibés, irritabilité, etc.)
- la prise d'antipsychotiques résulte fréquemment d'une approche de base non adaptée et de la difficulté à bien identifier et répondre de manière appropriée à certains besoins des personnes atteintes
- les interventions non pharmacologiques doivent généralement être utilisées en première intention
- l'usage des antipsychotiques est réservé à des indications très circonscrites. Leur utilisation a été associée à une augmentation des chutes, de la mortalité et des AVC chez les personnes âgées en CHSLD

#### Étapes franchies – An 1

- Choix du CHSLD pour la phase 1 (Centre d'hébergement Coteau du Lac)
- Choix des unités du centre d'hébergement pour la phase 1
- Détermination des membres de l'équipe de base élargie
- Participation à 4 webinaires, à l'atelier de lancement et à une formation
- Accord de la DSPEM pour l'utilisation des données relatives aux résidents
- Complétion des données dans le logiciel RedCap pour T0
- Début des caucus cliniques

#### Enjeux

- Gestion des comportements par des approches non pharmacologiques sans ajout de ressource
- Gestion de changement dans les pratiques cliniques
- Besoin de formation pour l'approche de base et les stratégies d'intervention non pharmacologiques
- Libération du personnel pour les caucus hebdomadaires dans un contexte de pénurie
- Implication des non-professionnels dans la recherche de solutions
- Lien possible entre l'usage inapproprié des antipsychotiques et les mesures de contrôle
- Diminution des coûts liés à la médication et conséquences des antipsychotiques

#### Étapes à venir

- Changement de culture
- Début du changement de pratiques pour des résidents ne faisant pas partie de la cohorte
- Exportation des bons coups dans les autres centres d'hébergement et utilisation des apprentissages faits dans cette première phase
- Préparation pour les phases 2 et 3 (50% à 100% de nos CHSLD)
- Formation des médecins, pharmaciens, intervenants, personnel de soutien, familles, bénévoles

Madame Prud'homme remercie le CECM pour le temps accordé.

#### **7. Affaires nouvelles**

Aucune affaire nouvelle ne fut ajoutée à l'ordre du jour.

#### **8. Clôture de la séance**

La rencontre se termine à 16h05. La prochaine rencontre de l'exécutif est prévue pour le jeudi 26 avril 2018, 8h30, CS St-Jean-Baptiste, salle 1.



Nancie Poulin  
Présidente



Venessa Lafrenière  
Secrétaire

Rédigé par : Sylvie Morin, technicienne en administration, DSMEU