

PAR COURRIER ÉLECTRONIQUE

Le 29 mars 2023

Madame Cynthia Lavoie
Présidente
Conseil multidisciplinaire
200, boulevard Brisebois
Châteauguay (Québec) J6K 4W8

Madame Chantal Rochefort
Présidente
Conseil des infirmières et des infirmiers
150, rue Saint-Thomas
Salaberry-de-Valleyfield (Québec) J6T 6C1

Objet : Suivi des recommandations pour un accès aux soins et services favorisant la qualité et la sécurité des soins

Mesdames,

Nous avons pris connaissance de la correspondance que vous nous avez transmise le 13 janvier dernier concernant des recommandations pour un accès aux soins et services favorisant la qualité et la sécurité des soins.

Tout d'abord, nous voulons remercier le Conseil multidisciplinaire (CM) et le Conseil des infirmières et infirmiers (CII) de leurs intérêts pour l'accès aux soins et services favorisant la qualité et la sécurité des soins.

Vos recommandations sont :

- de favoriser une organisation des soins et services mettant à profit le plein champ de pratique de chacun des professionnels autorisés par leur ordre professionnel respectif (Ducharme et Salois, 2021) D-7352 CIQ Modernisation_sante.pdf (yapla.com) ainsi que les pratiques optimales permises à ceux sans ordre professionnel;
- de favoriser une culture de développement professionnel et de cheminement de carrière individualisé à chaque employé (Ducharme et Salois, 2021);
- de s'assurer de moyens efficaces pour l'accueil et l'intégration des nouvelles ressources avec un accompagnement bienveillant : formations des personnes qui accueillent, environnement physique favorable, horaire et temps favorables à l'intégration, etc., pour optimiser leur intégration et assurer une réponse optimale aux usagers;

../2

- de favoriser le développement de l'utilisation optimale de la télésanté D-7352 CIQ Modernisation_sante.pdf (yapla.com);
- de s'assurer d'un processus rapide et efficace des outils cliniques favorisant l'autonomie professionnelle et l'accès aux soins et services
- d'accélérer l'utilisation des technologies en santé, de l'information et de la communication afin d'optimiser le travail (Ducharme et Salois, 2021) (ex. : données des signes vitaux automatiquement entrées dans le dossier électronique);
- de bonifier le soutien clérical, logistique et technique (ex. : réintroduction des aides de services, commis, techniciens en pharmacie, brancardiers, etc.);
- de s'assurer de dispositions permettant de pratiquer de façon optimale (ex. : disponibilité de matériels suffisants et sécuritaires et fonctionnels, environnement adéquat, co-développement);
- d'avoir un mécanisme d'implantation des solutions efficaces assurant une pérennité.

Afin de répondre à vos recommandations et à vos attentes, voici les principales actions qui sont en cours et d'autres que nous aimerions entreprendre. Pour ce faire, un plan d'action conjoint entre la Direction des soins infirmiers et de l'enseignement universitaire en soins infirmiers (DSIEU), la Direction des services multidisciplinaires, de la recherche et de l'enseignement universitaire (DSMREU) et la Direction des ressources humaines, du développement organisationnel et des affaires juridiques (DRHDOAJ) pourra vous être présenté.

- La mise en place du comité de qualité de vie au travail;
- La mise en place du comité attraction et rétention au travail et la mise en place éventuelle d'un comité diversité, équité et inclusion (DEI);
- La mise en place du bureau de recrutement international (BRI);
- Les travaux en cours pour la création d'une nouvelle direction de la recherche, de l'enseignement et de l'innovation (DREI), incluant la mise en place du pôle formation;
- Les travaux en cours pour la création d'une nouvelle direction en santé numérique;
- La mise en place d'un plan d'action organisationnel découlant du plan d'action national sur les effectifs infirmiers 2022-2024 dont les orientations prioritaires y sont élaborées et regroupées sous quatre (4) grands objectifs;
- Des travaux avec les directions-conseils et le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) pour le décloisonnement de pratiques professionnelles;
- L'assurance que la main-d'œuvre indépendante prodigue des soins et services de qualité et un encadrement de la pratique professionnelle;
- La réorganisation de la DGAPSPGS, dont la DSIEU et la DSMREU;
- La revue des offres de services des deux (2) directions-conseils qualité et évolution de la pratique (QEP) afin qu'elles soient au premier plan et de permettre une gestion de proximité avec les directions cliniques;
- La reprise de comités centraux CISSSMO sur la saine gestion des médicaments, la prévention des chutes, la bonne utilisation des mesures de contrôle et la gestion des codes de sécurité (blanc, rose, bleu);
- La poursuite et l'amélioration des comités de coordination des outils cliniques (CCOC) et mini-CCOC;
- La mise en place d'indicateurs de suivi stratégiques et opérationnels suivis par des salles de pilotage via un outil de type Power BI. Cet outil d'analyse et de visualisation des données nous permet de créer des tableaux de bord et des rapports interactifs pouvant être consultés sur différentes plateformes et outils.

Nous demeurons disponibles afin d'échanger avec vous de façon plus spécifique pour tout éclaircissement supplémentaire que vous estimeriez nécessaire. Les différentes directions cliniques concernées ont élaboré des plans d'actions spécifiques à l'atteinte de leur grand objectif et le tout sera déployé de façon graduelle selon les capacités des équipes.

Notre engagement et notre collaboration à la réalisation de ces actions demeurent. En espérant que ces travaux réalisés, en cours ou à venir, puissent répondre à vos questionnements et vous rassurer sur leur poursuite.

Veuillez agréer, Mesdames, l'expression de nos sentiments les meilleurs.

Le président-directeur général adjoint,



Patrick Murphy-Lavallée

- c. c. M. Hugo Desrosiers, président du comité soins et services à la clientèle
M. Philippe Gribreauval, président-directeur général
M. Dominique Pilon, directeur général adjoint aux programmes sociaux, de réadaptation et de soutien à l'autonomie des personnes âgées
M. Bernard Cyr, directeur général adjoint aux programmes de santé physique générale et spécialisée
Mme Hélène Lamalice, directrice des services multidisciplinaires de la recherche et de l'enseignement universitaire
Mme Marie-Eve Sevigny, directrice des soins infirmiers et de l'enseignement universitaire en soins infirmiers
Mme Marie-Josée Parent, directrice des ressources humaines, du développement organisationnel et des affaires juridiques par intérim