

Procès-verbal de la quarante-et-unième séance ordinaire du conseil d'administration du Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux (CIUSSS) du Saguenay-Lac-Saint-Jean, tenue le mercredi 16 juin 2021 en visioconférence (application Zoom).

- | | | |
|---|--|---|
| ■ Mme Guylaine Bergeron | <input checked="" type="checkbox"/> M. Dominique Blackburn | <input checked="" type="checkbox"/> M. Christian Bouchard |
| <input checked="" type="checkbox"/> M. Dominique Bouchard | <input checked="" type="checkbox"/> M. Martin Côté | <input checked="" type="checkbox"/> M. Gilbert Courtois |
| <input checked="" type="checkbox"/> Mme Alberte Déry | <input checked="" type="checkbox"/> Mme Guylaine Dubé | ■ Mme Ève-Reine Gagné |
| ■ M. Jean-François Gimaël | <input checked="" type="checkbox"/> Mme Manon Gobeil | <input checked="" type="checkbox"/> Mme France Guay, présidente |
| <input checked="" type="checkbox"/> M. Frédérick Guimond | ■ Mme Julie Labbé | <input checked="" type="checkbox"/> Mme Manon Laflamme |
| <input checked="" type="checkbox"/> M. Patrice Perron | <input checked="" type="checkbox"/> M. Gilles Simard | <input checked="" type="checkbox"/> M. Guy Verreault |

Invitées

Mme Julie Lavoie, présidente-directrice générale adjointe
Mme Joëlle Savard, conseillère-cadre aux communications et aux affaires publiques
Mme Marie-Josée Tremblay, technicienne en administration

Ordre du jour

1. Ouverture de la séance et constat du quorum
2. Adoption de l'ordre du jour
3. Adoption du procès-verbal du 14 juin 2018
4. Affaires découlant du procès-verbal du 14 juin 2018
5. Information de la présidente-directrice générale adjointe
6. Présidente du conseil d'administration
7. Affaires du conseil d'administration
 - 7.1 Dépôt des rapports annuels des comités du conseil
 - 7.1.1 Comité de vérification et des ressources humaines
 - 7.1.2 Comité de gouvernance et d'éthique
 - 7.1.3 Comité de révision
 - 7.1.4 Comité de vigilance et de la qualité
8. Présentations
 - 8.1 Bilan de la recherche
 - 8.2 Rapport annuel - comité d'éthique de la recherche
 - 8.3 Rapport annuel – Conseil des sages-femmes
 - 8.4 Rapport annuel – Conseil des infirmières et infirmiers
 - 8.5 Rapport annuel – Conseil multidisciplinaire
 - 8.5.1 Présentation des avis du conseil multidisciplinaire
 - 8.6 Rapport sur la prévention des infections
 - 8.7 Bilan sur la sécurité des actifs informationnels
 - 8.8 Rapport annuel – Comité consultatif Maria Chapdelaine
 - 8.9 Rapport annuel – Comité des usagers du CIUSSS du Saguenay--Lac-Saint-Jean
 - 8.10 Rapport annuel – Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens
9. Agenda de consentement
 - 9.1 Demandes de nouvelles nominations de médecins spécialistes et de médecins de famille
 - 9.2 Renouvellement 2021 - Médecins spécialistes et médecins de famille
 - 9.3 Modifications de statut ou privilèges et départs du conseil des médecins, dentistes et pharmaciens
 - 9.4 Demande d'ajout au registre des signataires autorisés RAMQ
 - 9.5 Rapport sur les soins de fin de vie
 - 9.6 Nomination de cochefs du Département régional d'imagerie médicale
10. Divers

11. Correspondance
12. Prochaine séance ordinaire
13. Période de questions du public
14. Huis clos
 - 14.1 Évaluation de la rencontre
15. Levée de la séance

1. Ouverture de la séance et constat du quorum

Mme France Guay, présidente, souhaite la bienvenue au public et aux membres du conseil d'administration. Le quorum étant constaté, la présidente déclare la réunion ouverte à 16 h.

2. Adoption de l'ordre du jour

Sur proposition dûment appuyée, il est résolu à l'unanimité d'adopter l'ordre du jour tel que lu par la présidente.

3. Adoption du procès-verbal du 10 juin 2021

Le procès-verbal du 10 juin 2021 sera adopté à la prochaine rencontre.

4. Affaires découlant du procès-verbal

Sans objet.

5. Information de la présidente-directrice générale adjointe

La présidente-directrice générale adjointe ne mentionne aucun dossier particulier depuis la dernière rencontre qui a eu lieu le 10 juin dernier.

6. Information de la présidente du conseil d'administration

La présidente du conseil d'administration informe que la région passera au palier vert à compter de lundi prochain, et rappelle l'importance de la vaccination ainsi que le respect des consignes sanitaires. Elle souligne l'excellente couverture vaccinale régionale qui se situe à 72,7 % et remercie l'ensemble des équipes qui travaille à pied d'œuvre dans le cadre de la campagne de vaccination contre la COVID-19.

7. Affaires du conseil d'administration

7.1 Dépôt des rapports annuels des comités du conseil d'administration

Les rapports annuels 2020-2021 des comités ci-dessous sont déposés pour information.

- 7.1.1 Comité de vérification et des ressources humaines
- 7.1.2 Comité de gouvernance et d'éthique
- 7.1.3 Comité de révision
- 7.1.4 Comité de vigilance et de la qualité

8. Présentations

8.1 Bilan de la recherche

Dr Martin Fortin, directeur scientifique de la recherche, et Mme Isabelle Boulianne, directrice administrative enseignement, recherche et innovation, font le bilan de la recherche pour l'année 2020. Dr Fortin porte à l'intention des administrateurs les éléments suivants :

- Obtention d'une chaire institutionnelle de recherche CRMUS par de l'Université de Sherbrooke intitulée : Chaire de recherche sur les pratiques professionnelles optimales en soins primaires qui a été décernée à la Pre Marie-Ève Poitras. Celle-ci vise à améliorer les services de première ligne, via un rehaussement des pratiques professionnelles et interprofessionnelles des cliniciens et un meilleur engagement des patients dans les décisions concernant leur santé.
- Pre Cynthia Gagnon fut récipiendaire du Prix Tremplin en recherche et en création 2020 : Repousser les frontières de la recherche sur les maladies neuromusculaires. Ce prix est remis aux chercheurs en début de carrière qui contribuent de manière exceptionnelle à positionner l'Université de Sherbrooke comme chef de file en recherche dans leur domaine.
- En partenariat avec l'Unité de soutien de la Stratégie de recherche axée sur le patient du Québec, le Fonds de recherche du Québec – Santé lui a octroyé à la Pre Karine Tremblay une bourse « chercheur-boursier Junior niveau 1 », dans le cadre du volet « Clinique – Épidémiologie », pour son programme de recherche « Le diabète comme modèle d'identification et d'implantation de marqueurs pharmacogénétiques en pratique clinique ».
- Association au groupe McPeak-Sirois, un organisme de bienfaisance dédié à la recherche sur le cancer du sein. Mme Julie Labbé, PDG au CIUSSS-SLSJ, a été nommée sur le conseil d'administration suite à ce nouveau partenariat.
- Un nombre de 254 projets de recherche sont en cours, dont 52 nouveaux.
- Participation de la Biobanque : L'établissement apporte sa contribution à la Biobanque Québécoise de la COVID-19, avec dix autres centres hospitaliers à travers la province. Soutenue par le FRQS, Génome Québec et l'Agence de la santé publique du Canada, les chercheurs régionaux impliqués sont Pre Catherine Laprise (UQAC), Pre Karine Tremblay et Pr Luigi Bouchard (Université de Sherbrooke/CIUSSS-SLSJ).
- Déploiement de trois projets académiques :
 - Conséquences psychologiques de la pandémie liée au coronavirus COVID-19.
 - Le point de vue des intervenants psychosociaux en protection de la jeunesse sur les conflits sévères de séparation en contexte de pandémie.
 - L'utilisation de la téléadaptation pour améliorer la fonction et la qualité de vie des personnes en phase chronique après un AVC durant les mesures de confinement en raison de la pandémie de COVID-19 : un projet pilote de faisabilité.
- Déploiement de deux essais cliniques
 - Deux projets de recherche pour le traitement de la COVID-19 ont été déployés : L'étude RESOLUTION portant sur l'efficacité de la fenretinide (LAU-7b).
 - L'étude CONCOR-1 permettant d'évaluer l'efficacité du plasma convalescent.
- Recherche clinique : Augmentation de 31 % des essais cliniques qui se déroulent dans les régions.

Le bilan de l'année 2020 ne peut faire abstraction du grand bouleversement occasionné par la pandémie COVID-19 dans le domaine de la recherche. Les activités courantes ont été impactées, mais toute l'équipe a démontré une grande solidarité, en contribuant à l'effort collectif dans la gestion de cette crise. Avec son expertise diversifiée et sa polyvalence, tout le personnel de la recherche a su mettre à contribution son expérience et ses compétences dans plusieurs secteurs d'activités et ainsi, démontrer une capacité d'adaptation qui se doit d'être soulignée.

8.2 Rapport annuel - comité d'éthique de la recherche (CER)

Mme Johane de Champlain, vice-présidente du comité d'éthique à la recherche (CER), relate les faits saillants au cours de l'exercice 2020-2021.

Du 1^{er} avril 2020 au 31 mars 2021, le CER a tenu 5 réunions plénières et 5 réunions ont eu lieu en comité restreint. Ainsi, le CER évalué 22 projets de recherche au cours de l'année, soit 18 en mode monocentrique et 4 en mode multicentrique. Parmi tous les nouveaux projets évalués, 5 projets relevaient de l'application de l'article 21 du Code civil du Québec (C.c.Q.)

Il est à noter que le nombre de projets en cours dans l'établissement se situe à 118, pour lesquels le comité a agi à titre de CER ou de CER évaluateur. De plus, le CER a évalué 159 demandes dans le cadre du suivi continu passif et a procédé à la fermeture de 12 projets au cours de l'année.

Enfin, elle souligne la qualité des chercheurs dans la région et remercie l'ensemble des équipes ayant contribué à la réalisation de ces projets de recherche dans le contexte de la pandémie de la COVID-19.

Mme Guay remercie Mme De Champlain pour sa présentation et réitère l'appui des membres du conseil d'administration au comité d'éthique à la recherche.

Résolution # CA-41-2021-2582

CONSIDÉRANT que le comité doit compléter le rapport annuel de ses activités dans le format prescrit par le MSSS, et ce, avant le 1^{er} juillet 2021;

CONSIDÉRANT que les membres du comité d'éthique de la recherche ont approuvé le rapport annuel le 26 mai 2021;

CONSIDÉRANT que le conseil d'administration doit prendre acte dudit rapport.

Sur proposition dûment appuyée, il est résolu à l'unanimité de prendre acte du rapport annuel déposé par le comité d'éthique de la recherche et que celui-ci soit transmis au MSSS.

8.3 Rapport annuel – Conseil des sages-femmes (CSF)

Mme Annie Bronsard, responsable intérimaire du conseil sage-femme, présente les faits saillants pour l'année 2021-2021.

- Élaboration d'une procédure de tenue de dossier.
- Mise en place d'un comité de discipline et traitement d'une plainte. Dossier toujours en cours à ce jour.
- Reprise des rencontres du comité de concertation Gynéco-SF.
- Suivi des indicateurs de qualité suivants : délais de transferts perinataux en ambulance, les motifs de transfert prénatal, perinatal et postnatal.
- Révision du mode d'attribution de la clientèle.
- Adaptation des rencontres prénatales de groupe en visioconférence.
- Continuation de la soirée d'information mensuelle en visioconférence pour la présentation et promotion des services sages-femmes.
- Embauche de 3 nouvelles sages-femmes pour les remplacements
- Renouvellement de l'inscription au tableau de l'OSFQ.

- Recertification en urgence obstétricale (FUO) et en réanimation néonatale avancée (NRP) dans les délais prescrits.
- Élaboration et application d'un calendrier de pratiques d'urgence.
- Participation à la formation obligatoire : Prescrire et administrer des médicaments dans le cadre de la nouvelle réglementation qui est entrée en vigueur le 1^{er} mars 2021.

La présidente remercie Mme Bronsard pour son compte-rendu et félicite les sages-femmes pour la qualité de leur travail.

8.4 Rapport annuel – Conseil des infirmières et infirmiers (CII)

Mme Marie-Pier Lalancette, présidente du conseil des infirmières et infirmiers (CII), présente les principales activités et réalisations du CII pour la période du 1^{er} avril 2020 au 31 mars 2021.

Au cours de cet exercice, le comité exécutif du CII a tenu quatre rencontres qui ont permis de traiter de nombreux sujets en vue d'optimiser et d'assurer une qualité des soins à l'ensemble de la population de la région. Le comité a fait, après des analyses rigoureuses, des recommandations pour la création et/ou l'abolition de règles de soins infirmiers applicables à leurs membres. De nouvelles règles de soins reliées à la COVID-19 ont également été mises en place.

De plus, les membres du comité exécutif ont participé à certains comités organisationnels, notamment le comité de gestion des risques, le comité de prévention et contrôle des infections et tout récemment le comité de relève des infirmières et infirmiers qui est nouveau pour le CIUSSS. Celui-ci découle aussi du CECII et travaille pour favoriser l'adaptation des jeunes professionnels.

Pour terminer, l'année qui vient de passer avec la pandémie a fait ressortir de nouveaux enjeux et défis, mais aussi des bons coups. Le CECII a été préoccupé par les déplacements des infirmières, mais souligne le soutien des conseillères en soins infirmiers et des préceptrices. Les infirmières ont été agiles (changer d'installation, de direction, de quart de travail, d'équipe, etc.) et accueillantes envers l'arrivée de nouvelles collègues.

Les défis de la prochaine année porteront sur la main-d'œuvre infirmière, le maintien de la sécurité des soins infirmiers et l'innovation infirmière.

Mme Guay remercie Mme Lalancette pour sa présentation et félicite les membres pour leur excellent travail, leur professionnalisme et la qualité des services qu'ils donnent à la population.

8.5 Rapport annuel – Conseil multidisciplinaire (CM)

M. Jimmy Dufour, président, fait état des faits saillants du rapport annuel du conseil multidisciplinaire (CM) pour 2020-2021.

- Le CECM s'est prononcé sur la procédure de vaccination dans le cadre de l'influenza et la COVID-19.
- Le CECM a donné son avis sur la procédure de dépistage de la COVID-19 : Initier le test de dépistage COVID-19.
- Il y a eu un avis sur la pratique des travailleurs sociaux en GMF après une consultation auprès des professionnels impliqués. L'avis sera remis au comité de direction via le directeur des services multidisciplinaire.

- Un autre avis est en cours par rapport à l'intégration de physiothérapeutes dans l'offre de service à l'urgence, et ce dernier sera remis à la Direction générale.
- Promotion des comités de pairs et des avis réalisés pendant l'année (utilisation de l'infolettre et de l'intranet).
- Aucune création de nouveaux comités de pairs n'a été effectuée pendant l'année et certains qui étaient en cours ont ralenti leurs travaux dans le contexte de la pandémie de COVID-19. Entre autres, il y a eu deux comités de pairs en lien avec la pratique professionnelle des ergothérapeutes. Leurs travaux se concentrent surtout sur la création de formulaires standard pour tous les ergothérapeutes travaillant au SAD et en CHSLD.
- Aucun midi-conférence ne s'est tenu cette année comparativement aux années précédentes ou au moins deux événements avaient lieu. Cette situation est surtout en lien avec la pandémie de COVID-19, mais pour la prochaine année les midis-conférences recommenceront.
- Réflexion du CECM par rapport à son rôle avec le support de l'Association des conseils multidisciplinaire du Québec (ACMQ).
- Travaux sur l'avenir du CECM dans l'organisation et réflexion sur les instances où le conseil est impliqué.
- Révision des règlements généraux conformément aux recommandations du président d'élections.

Au courant de l'année, le CM a priorisé des actions en lien avec les avis et recommandations et a fait une réflexion sur son rôle dans l'organisation. Pour la prochaine année, l'exécutif du CM souhaite s'impliquer davantage dans les différentes structures du CIUSSS pour accomplir son rôle de conseiller afin que la pratique professionnelle s'améliore continuellement.

La présidente remercie M. Dufour pour son résumé et félicite les membres pour leur implication et leur persévérance dont ils ont fait preuve dans le contexte de la pandémie.

8.5.1 Présentation des avis du conseil multidisciplinaire (CM)

M. Dufour poursuit avec le dépôt de deux avis du conseil multidisciplinaire et présente les résultats des analyses ainsi que les recommandations pour chacun de ces avis.

1. Conditions d'exercice des travailleurs sociaux œuvrant en groupe de médecine familiale GMF/GMF-U

Des sondages ont été effectués auprès de 28 membres exerçant à plein temps ou à temps partiel dans les différents GMF/GMF-U, ce qui a permis de constater la grande capacité d'adaptation dont le personnel en travail social a fait preuve face à cet important changement qui a transformé leur pratique. Un autre fait à noter est la mise en valeur de la profession par le corps médical. Cela s'observe notamment par l'augmentation des requêtes professionnelles qui leur sont adressées ainsi que par la reconnaissance de leur expertise. Or, les réponses au sondage ainsi que les commentaires reçus ont fait ressortir les bénéfices du travail en interdisciplinarité. Cette collaboration entre les divers professionnels de la santé et des services sociaux permet d'offrir des services de meilleure qualité à la population desservie par les GMF et GMF-U.

L'analyse des sondages soulève aussi quelques obstacles rencontrés suite à la délocalisation des travailleurs sociaux qui nuisent à l'optimisation de la pratique. À partir de ces constats, les recommandations suivantes sont émises.

En vue d'améliorer la qualité et l'efficacité des services psychosociaux en GMF/GMF-U, le CM propose :

- de permettre l'accès au DCI afin d'améliorer la collecte de données et ainsi viser une offre de service mieux adaptée aux besoins de l'utilisateur;
- un rehaussement des postes TS en GMF afin de respecter les délais de la Grille de priorisation de la clientèle des services psychosociaux (Annexe I);
- de requestionner la combinaison des rôles d'accueil et de suivi que doivent assumer les intervenants. En effet, l'AAOR est une fonction qui a été ajoutée à celle du suivi lors du transfert en GMF/GMF-U, ce qui amène, chez la plupart des répondants, une impossibilité de respecter les délais pour l'analyse des demandes et des suivis;
- la mise sur pied d'une communauté de pratique en GMF/GMF-U afin de poursuivre le développement de connaissances et d'outils spécifiques à la pratique en GMF. De plus, ces rencontres régulières permettraient de briser l'isolement, car les intervenants sont majoritairement seuls sur leur site de pratique;
- de permettre, là où le service n'est pas offert, d'augmenter l'accès au support cléricale afin de favoriser l'efficacité.

Enfin, la démarche pourra se poursuivre auprès des médecins responsables des GMF de la région afin d'obtenir leur avis et pousser plus loin la réflexion; ces derniers étant très favorables à l'intégration travailleurs sociaux dans les GMF.

2. Pratique des physiothérapeutes à l'urgence

Après analyse, de par ses différentes compétences, le physiothérapeute peut intervenir sur plusieurs problématiques, et ce, au sein même de l'urgence, étant entre autres, un intervenant de première ligne et spécialiste dans le fonctionnement, les déplacements et l'évaluation de la fonction neuromusculosquelettique

En vue d'aider à l'amélioration du temps d'attente dans les services d'urgence et de diminuer la durée moyenne de séjour des hospitalisations, le CM recommande la mise en place d'un projet pilote en partenariat avec l'UQAC via :

- la présence d'un physiothérapeute à l'urgence dans un des milieux du CIUSSS;
- l'évaluation de l'impact de la présence du physiothérapeute à l'urgence sur une durée d'un an;
- une consultation possible auprès du CHUQ qui a instauré la présence de physiothérapeute à l'urgence dans la dernière année.

À long terme, l'offre de service pourrait être établie dans la majorité des urgences du CIUSSS Saguenay-Lac-Saint-Jean et pourrait amener une bonification de l'offre de stage ainsi qu'une diminution éventuelle des listes d'attente en externe en physiothérapie.

8.6 Rapport sur la prévention des infections

Mme Sandra Déry, coordonnatrice en prévention et contrôle des infections, mentionne que l'année 2020-2021 a été marquée par la pandémie de la COVID-19. La préparation, l'apparition du virus dans la région, ainsi que la gestion de la pandémie lors des trois vagues ont fortement impacté le Service de prévention et contrôle des infections (PCI).

La grande quantité de directives en provenance du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS), leur délai d'application, l'ajout presque quotidien de lignes directrices en provenance des instances expertes (INSPQ), en plus du changement fréquent de celles-ci (directives et lignes directrices) ont entraîné une hausse colossale des demandes en provenance de l'ensemble des directions, services, secteurs et unités de l'organisation, et ce, de façon simultanée. De plus, le Service de PCI a dû, de par son expertise, venir en aide à certains secteurs qui ne sont pas inclus dans notre offre de service habituel.

Afin d'être en mesure de répondre aux besoins grandissants, l'équipe a pu compter sur un rehaussement du nombre de conseillères ainsi que sur l'ajout d'un poste de conseillère-cadre, de dix postes de conseillères, en plus du support de deux conseillères retraitées.

En fin d'année, le MSSS a demandé à ce que toutes les équipes de PCI au Québec relèvent de la Direction générale des établissements. Ainsi, depuis décembre, le Service de PCI du CIUSSS est passé de la Direction des soins infirmiers à la Direction générale.

Elle présente les principaux faits saillant pour la dernière l'année, soit :

- Surveillance des infections nosocomiales : Les taux d'incidence de toutes les installations se situent sous les taux établis par le MSSS (Plan stratégique 2015-2020) pour la surveillance d'infections ciblées.
- Hygiène des mains : Avec la pandémie, l'hygiène des mains (HDM) a été, plus que jamais, mise de l'avant comme mesure pouvant freiner la transmission. Bien que l'évaluation de sa conformité ait diminué cette année (taux global observé de 78 %), les observations sur le terrain ont permis de constater une amélioration de cette pratique par les travailleurs. L'équipe de PCI a pu compter sur la présence terrain de « coachs EPI » et de mentors pour supporter les équipes dans l'application de l'HDM et du port sécuritaire de l'équipement de protection individuelle (EPI).
- Politiques, procédures et mesures de soutien en matière de PCI : Plusieurs outils ont été élaborés et fréquemment révisés au cours de l'année, afin de supporter les équipes dans l'application des mesures au regard de la COVID-19 et des autres maladies infectieuses (selon les besoins).
- Activités d'éducation et formation : Le service de PCI a reçu l'aide des conseillères en soins infirmiers de la DSI pour assurer la formation du personnel sur le port sécuritaire des EPI dans le contexte de la pandémie, et pour la poursuite des formations à l'embauche (plus de 440 personnes, de tout titre d'emploi, ont reçu la formation pour un total de 986 heures). Près de 200 heures de formation en cours d'emploi ont également été dispensées dans la dernière année.
- Gestion des éclosions : L'année 2020-2021 a été caractérisée particulièrement par la pandémie de la COVID-19. Parmi les 28 éclosions survenues (32 en 2019-2020), 24 d'entre elles sont attribuables à la COVID-19, dont 12 en courte durée et 12 en longue durée. Le rehaussement important des mesures de prévention et contrôle des infections en réponse à la pandémie, ainsi que la faible circulation des autres virus

respiratoires, ont assurément contribué à une diminution majeure des éclosions causées par d'autres pathogènes.

La présidente remercie Mme Déry pour cette intéressante présentation et félicite, au nom des membres du conseil d'administration, l'équipe derrière ce bon travail.

8.7 Bilan sur la sécurité des actifs informationnels

M. François Duboc, responsable de la sécurité informationnelle, présente le bilan des activités de la dernière année qui a été marquée par le départ massif du personnel en télétravail.

En effet, un nombre de 2500 jetons ont été créés dans le cadre de la pandémie. De plus, les pénuries de postes de travail vécues ont forcé l'utilisation de postes personnels pour accéder le réseau du CIUSSS à distance. Afin d'assurer la sécurité des actifs du CIUSSS face à ces ordinateurs non contrôlés par l'équipe en technologie de l'information, la mise en place d'une vérification de la conformité de base a été mise en place. Les antivirus autonomes installés sur ces postes informatiques ont permis de détecter plusieurs virus et de leur bloquer les accès tant que la situation n'était pas résolue.

Mensuellement, ce sont environ 218 virus et logiciels malveillants qui sont détectés et bloqués par la solution antivirus provinciale. Un nombre de 1408 comportements suspects ont été détectés et analysés pour un parc de 12 000 postes environ. Heureusement aucune infection majeure n'a été recensée au cours de l'année.

En novembre 2020, une attaque informatique importante, subie par un établissement de Montréal, a forcé l'interruption des réseaux et de tout matériel informatique pendant plusieurs jours. L'équipe de cybersécurité a donc été sur le pied d'alerte encore plus qu'à l'habitude et une veille a été mise en place pendant quelques semaines afin de s'assurer qu'aucune attaque du genre ne soit menée contre nos établissements sans qu'elle soit détectée rapidement. Des rappels ont également été faits dans les diverses infolettres afin de sensibiliser à nouveau les employés à user de prudence face aux courriels et accès Internet.

Au cours du mois de février 2021, le CIUSSS a été audité par le ministère afin de valider sa capacité à bien autoévaluer son niveau de maturité en matière de cybersécurité et a obtenu une note de 92,86 %.

Par intermittence au cours de l'automne 2020 et de façon très marquée en début d'année 2021, les appareils d'accès à Internet servant à filtrer et protéger la navigation Internet des employés du CIUSSS ont causé de nombreux ralentissements affectant l'ensemble des employés. Ces divers impacts ont mis en évidence le fait que les équipements en place étaient non seulement vieillissants, mais également devenus insuffisants pour les besoins actuels de l'organisation. Avec l'augmentation massive du recours à des vidéoconférences, les équipements d'accès à Internet doivent maintenant supporter entre 1,5 et 2 millions de connexions par heure. Chacune de ces connexions doit être authentifiée, vérifiée afin de s'assurer qu'il ne s'agit d'aucune tentative malicieuse ce qui a entraîné une augmentation significative de l'utilisation des équipements.

Enfin, plusieurs dossiers ont été traités par les équipes, notamment :

- Remplacement de l'antivirus Trend Micro par la nouvelle solution de protection ApexOne.
- Poursuite de la mise en place de la stratégie de déploiement des correctifs de sécurité.

- Mise à jour de certaines directives et procédures de sécurité de l'information ainsi que la réévaluation triennale de la politique de sécurité de l'information et du cadre de gestion de sécurité de l'information.
- Mise en place d'une politique de mots de passe incluant des paramètres de complexité, une longueur minimale plus élevée et des changements périodiques pour les employés.
- Poursuite de la sécurisation des accès des répertoires de fichiers disponibles sur les serveurs régionaux.

La présidente remercie M. Duboc pour sa présentation et souligne l'excellent travail de l'informatique dont les membres sont responsables d'assurer la protection des actifs informationnels.

8.8 Rapport annuel – Comité consultatif Maria Chapdelaine

Mme Carole Richer, porte-parole du comité, fait état des dossiers discutés par le comité au cours de la dernière année.

- Renouvellement de trois administrateurs.
- Nomination de la porte-parole au sein du comité le 11 mars 2020.
- Intégration des membres du comité de vigie comme personnes-ressources au comité consultatif.
- Bloc opératoire à Dolbeau-Mistassini.
- Services d'hématologie pour la clientèle.
- Travail conjoint entre la MRC et le CIUSSS concernant la main-d'œuvre sur le territoire (recrutement et attractivité).
- Présentation par la présidente-directrice générale du plan d'action du CIUSSS concernant la pérennité des services sur le territoire.
- Problèmes de découverte en obstétrique.

Pour terminer, le comité émet les recommandations suivantes en matière de communications, de ressources humaines et de pérennité des services.

- Informer le comité sur l'état de situation et les enjeux du territoire.
- Effectuer un travail conjoint (MRC - CIUSSS) sur l'attractivité de la main-d'œuvre dans le domaine de la santé.
- Privilégier le déplacement de la main-d'œuvre plutôt que le déplacement des patients pour assurer le maintien et la pérennité des services à Dolbeau-Mistassini.

À la suite de cette présentation, la présidente-directrice générale fait le suivi de certains dossiers.

Au niveau du projet du bloc opératoire, les travaux se poursuivent et l'établissement travaille activement avec la Société québécoise des infrastructures (SQI) sur l'ensemble du dossier, afin de s'assurer que les échéanciers suivent leur cours.

En ce qui concerne les services d'hématologie, elle souligne la présence d'une infirmière pivot en oncologie qui demeure à Dolbeau-Mistassini, ce qui permet de supporter au quotidien la clientèle, ainsi que l'arrimage du transport pour les usagers. Ces derniers ont été contactés pour leur offrir la prise en charge de leurs déplacements, au besoin.

Enfin, deux postes de directeur adjoint ont été ouverts pour le secteur de Maria-Chapdelaine pour assurer une représentativité de directorat sur le territoire. Les entrevues se tiendront au cours des prochaines semaines.

La présidente remercie Mme Richer pour son compte-rendu et félicite les membres pour le temps consacré afin de préserver l'accessibilité, la proximité et l'équité des soins et services sur le territoire.

8.9 Rapport annuel – comité des usagers du centre intégré (CUCI)

Mme Doris Gagnon, présidente du CUCI, mentionne que l'année 2020-2021 a permis la réalisation et la consolidation de plusieurs actions énoncées dans le plan d'action du Comité des usagers du centre intégré (CUCI).

Malgré la pandémie, le CUCI est demeuré actif auprès des différents partenaires. Les projets réalisés démontrent que le CUCI assume les rôles et les responsabilités qui lui sont dévolus, tant sur le plan de la représentation, de la coordination, que de l'harmonisation. Le travail de collaboration avec le CIUSSS a permis de bien représenter l'ensemble des usagers et des résidents de la région, par le biais des comités des usagers et des comités de résidents. Bien que les comités n'aient pas pu être présents dans les diverses installations, ils ont pour la plupart trouvé le moyen de conserver des liens avec les usagers et les résidents et de faire part des enjeux régionaux au CUCI.

Dans l'objectif de renseigner les usagers sur leurs droits et leurs obligations, des actions communes ont été faites par l'ensemble des comités des usagers et des comités de résidents (publicités télévisées et radio, page Facebook, site Web sur les droits, écrans dynamiques, etc.).

De plus, le sondage sur l'expérience proches aidants de résidents en CHSLD, a contribué à évaluer le degré de satisfaction sur la collaboration des intervenants et les proches des résidents en CHSLD.

Mme Gagnon poursuit avec les recommandations en lien avec des enjeux prioritaires.

Enjeu prioritaire 1 : Réouverture des centres de prélèvements de proximité

Le CUCI recommande que :

- le CIUSSS rétablisse le service de centre de prélèvements de proximité dans les villes et villages de la région du Saguenay–Lac-Saint-Jean tel qu'offert avant la pandémie de la COVID-19.

Enjeu prioritaire 2 : Reconnaissance des proches aidants en CH

Le CUCI recommande que :

- les proches aidants soient admis comme prescrit par la LSSSS;
- les proches aidants soient admis comme prescrit par la directive ministérielle en date du 18 juin 2020 et mise à jour le 1^{er} décembre 2020;
- le CIUSSS s'assure de l'uniformité de l'application des directives dans toutes ses installations.

Les thèmes de la prochaine année porteront sur l'amélioration des services, la reconnaissance des bonnes pratiques et l'information aux usagers sur leurs droits, mais aussi sur leurs responsabilités.

Enfin, le CUCI souhaite que le précieux lien de collaboration qui s'est établi entre lui et le CIUSSS se poursuive pour le bien commun des usagers et la réalisation d'un objectif commun : l'amélioration de la qualité des services.

Mme Guay remercie chacun des membres bénévoles pour leur contribution auprès de leur communauté afin d'améliorer la qualité des services à l'ensemble de la région.

8.10 Rapport annuel du conseil des médecins, dentistes et pharmaciens (CMDP)

Dre Suzanne Gagné, présidente du CECMDP, dépose le bilan annuel, dont les activités ont été impactées par la pandémie. Malgré cela, l'exécutif du CMDP, fidèle à l'esprit du législateur, a gardé le cap sur ses obligations, soit la protection du public dans une approche populationnelle. Outre sa mission première qu'est la qualité des actes médicaux, dentaires et pharmaceutiques, il s'est intéressé plus particulièrement cette année à la situation épidémiologique et aux conséquences de la pénurie de main-d'œuvre.

Pour ce faire, il s'est impliqué activement au sein du comité de coordination de l'établissement, structure mise en place dans le cadre de la pandémie. Il a également proposé la formation d'un nouveau comité médical aviseur COVID pour l'élaboration de la structure de soins, principalement au regard de la deuxième vague. Pour permettre aux médecins de recevoir la même information en continu, une table hebdomadaire des chefs élargie a été mise sur pied.

De plus, les membres de l'exécutif se sont impliqués localement pour l'organisation des soins de leur milieu respectif. Ils ont également assuré le suivi des autres comités obligatoires, ont progressé dans l'évolution des ordonnances collectives en mode CIUSSS et se sont impliqués avec les chefs de département dans leur rôle sur la mise en place des règlements et la surveillance de la qualité de l'acte.

Pour terminer, Dre Gagné partage certains objectifs pour l'année 2021-2022, soit :

- Continuer les obligations en lieu avec le rôle et les fonctions du CMDP en considérant ce nouveau joueur qu'est la crise sanitaire imposée par la COVID-19.
- Compléter la mise à jour des règlements pour le CMDP et pour tous les départements.
- S'assurer que tous les postes de chefs et de présidents de comité soient comblés.
- Continuer le suivi et le support des processus disciplinaires pour des résolutions plus contemporaines.
- Suivre étroitement les enjeux de service au regard à la pénurie de main-d'œuvre pour assurer des soins pertinents et en temps opportun aux patients.

D'année en année, le CMDP du CIUSSS Saguenay–Lac-Saint-Jean prend de la maturité et est en constante progression vers toujours cette même vision : « une autonomie régionale en santé et des soins de qualité centrés sur le patient avec la participation de tous les milieux : soit UN CMDP. »

Mme Guay remercie la Dre Gagné pour sa présentation et souligne le travail exceptionnel de l'ensemble des chefs de départements et des équipes médicales pour leur dévouement afin d'améliorer la qualité de l'acte professionnel.

En terminant, à la suite de ces intéressantes présentations, les administrateurs votent une motion de félicitations afin de souligner tout le travail accompli par l'ensemble du personnel, des conseils professionnels, des gestionnaires et des instances médicales depuis le début de la pandémie.

Résolution # CA-41-2021-2589

CONSIDÉRANT les présentations effectuées par les conseils professionnels et certains comités qui ont fait état des principaux faits saillants de la dernière année;

CONSIDÉRANT que ces présentations ont démontré l'engagement, la bienveillance, le courage et la capacité d'adaptation du personnel dans le cadre de cette crise sanitaire;

CONSIDÉRANT que la dernière année a mis en évidence l'esprit d'équipe et a permis de développer une étroite collaboration de l'ensemble des directions du CIUSSS permettant d'améliorer la pratique professionnelle et médicale;

CONSIDÉRANT les différentes actions déployées sur l'ensemble du territoire afin d'appliquer les mesures de prévention et de contrôle des infections dans le but de freiner la propagation du virus et protéger le personnel et la population;

CONSIDÉRANT la contribution exceptionnelle, la mobilisation et le professionnalisme de l'ensemble du personnel et des équipes médicales afin de soutenir l'accessibilité, la qualité et la stabilité des soins médicaux.

Sur proposition dûment appuyée, il est résolu à l'unanimité de voter une motion de félicitations de la part de tous les membres du conseil d'administration adressée à toutes les personnes ayant contribué à offrir des soins et services sécuritaires à la population du Saguenay-Lac-Saint-Jean.

9. Agenda de consentement

Dre Suzanne Gagné, présidente du comité exécutif du conseil des médecins, dentistes et pharmaciens (CECMDP), présente les points 9.1 à 9.4 et le 9.6.

9.1 Demandes de nouvelles nominations de médecins spécialistes et de médecins de famille

Comme stipulé dans le Règlement sur l'organisation et l'administration des établissements (ROAE) aux articles 86, 87 et 88, le conseil d'administration a la responsabilité de nommer les médecins, les dentistes et les pharmaciens exerçant leur profession au sein de l'établissement. Il doit également leur attribuer un statut, leur accorder des privilèges et prévoir les obligations qui y sont rattachées selon un processus à observer et les exigences requises.

Les demandes de nouvelles nominations de médecins spécialistes et de médecins de famille ont été étudiées et recommandées par le comité d'examen des titres ainsi que par le comité exécutif du CMDP.

Résolution # CA-41-2021-2583

CONSIDÉRANT la Loi sur les services de santé et les services sociaux (articles 254 et 255);

CONSIDÉRANT le Règlement de régie interne du CMDP adopté par le conseil d'administration du CIUSSS du Saguenay-Lac-Saint-Jean le 17 février 2016;

CONSIDÉRANT la demande de statut et de privilèges de la part du médecin concerné;

CONSIDÉRANT l'engagement par écrit des médecins, dentistes et pharmaciens de l'établissement à respecter les obligations rattachées à l'octroi de leur statut et de leurs privilèges;

CONSIDÉRANT la résolution #CE106-20210609-00 du conseil exécutif du CMDP du 9 juin 2021 exprimant une opinion favorable à ces octrois de statut et privilèges pour les nominations de médecins spécialistes et de médecins de famille.

Sur proposition dûment appuyée, il est résolu à l'unanimité :

1. D'accepter les nominations de nouveaux membres telles que présentées à l'annexe 1 (médecins spécialistes).
2. D'accepter les nominations de nouveaux membres telles que présentées à l'annexe 2 (médecin de famille).

Prendre note que les annexes se retrouvent à la fin du procès-verbal.

9.2 Renouvellement des privilèges des médecins de famille et d'un médecin spécialiste

Les privilèges de certains omnipraticiens et d'un médecin spécialiste arrivant à échéance, il convient de procéder au renouvellement de leurs privilèges et obligations, et ce, selon les dispositions prévues dans la Loi 130.

Rappelons que le contenu des résolutions dans lesquelles figurent les privilèges et les obligations a fait l'objet d'une négociation entre le ministère et la Fédération des médecins omnipraticiens du Québec (FMOQ) ainsi qu'avec la Fédération des médecins spécialistes du Québec (FMSQ). Les établissements sont par conséquent tenus de reprendre le libellé de la résolution négociée.

Le comité exécutif du CMDP a traité du renouvellement des privilèges le 9 juin dernier et recommande le renouvellement des privilèges et les obligations rattachées pour l'ensemble des médecins omnipraticiens jusqu'au 25 octobre 2023, afin que leur durée coïncide avec le prochain renouvellement massif des privilèges des médecins omnipraticiens ainsi que les privilèges d'un médecin spécialiste pour une durée d'un an.

La présidente-directrice générale a également reçu un avis favorable de la directrice des services professionnels au regard du respect des termes des résolutions par les membres du CMDP concernés.

Résolution # CA-41-2021-2584

CONSIDÉRANT les nouvelles dispositions de la Loi modifiant certaines dispositions relatives à l'organisation clinique et à la gestion des établissements de santé et de services sociaux relativement à la nécessité d'inclure de nouvelles obligations rattachées aux privilèges des médecins et dentistes;

CONSIDÉRANT la recommandation favorable du comité exécutif du Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens (CMDP) en date du 9 juin 2021;

CONSIDÉRANT les demandes du ministre en lien avec le contenu des obligations à être rattachées aux privilèges, notamment suite aux discussions ayant eu lieu avec la Fédération des médecins spécialistes du Québec;

Sur proposition dûment appuyée, il est résolu à l'unanimité de renouveler les privilèges des médecins de famille et d'un médecin spécialiste avec les obligations rattachées aux privilèges selon les tableaux présentés aux annexes 1 (médecins de famille) et annexe 2 (médecin spécialiste).

Prendre note que les annexes se retrouvent à la fin du procès-verbal.

9.3 Modifications de statut et privilèges, départs et retraites du conseil des médecins, dentistes et pharmaciens (CMDP)

Comme stipulé dans le Règlement sur l'organisation et l'administration des établissements (ROAE) aux articles 86, 87 et 88, le conseil d'administration a la responsabilité de nommer

les médecins, les dentistes et les pharmaciens exerçant leur profession au sein de l'établissement. Il doit également leur attribuer un statut, leur accorder des privilèges et prévoir les obligations qui y sont rattachées selon un processus à observer et les exigences requises.

Les demandes de modifications de statut ou privilèges ainsi que les avis de départ et les retraites ont été étudiés et recommandés par le comité d'examen des titres ainsi que par le comité exécutif du CMDP.

Résolution # CA-41-2021-2585

CONSIDÉRANT la Loi sur les services de santé et les services sociaux (articles 254 et 255);

CONSIDÉRANT le Règlement de régie interne du CMDP adopté par le conseil d'administration du CIUSSS du Saguenay–Lac-Saint-Jean le 17 février 2016;

CONSIDÉRANT le point 3.4.4 du Règlement de régie interne du CMDP qui stipule que le statut et les privilèges sont renouvelés pour une durée maximale de trois ans et minimale de deux ans, à moins que la demande de renouvellement ne vise une durée inférieure à deux ans;

CONSIDÉRANT les demandes de statut et de privilège, les demandes de modifications de statut et de privilèges, les avis de départ ou de retraite de la part des médecins, dentistes et pharmaciens concernés;

CONSIDÉRANT l'engagement par écrit des médecins, dentistes et pharmaciens de l'établissement à respecter les obligations rattachées à l'octroi de leur statut et de leurs privilèges conformément au Règlement de régie interne du CMDP;

CONSIDÉRANT la résolution #CE106-20210609-00 du conseil exécutif du CMDP du 9 juin 2021 exprimant une opinion favorable à ces départs ainsi qu'à ces modifications de statut et privilèges.

Sur proposition dûment appuyée, il est résolu à l'unanimité :

1. D'accepter les modifications de privilèges de membres du CMDP telles que présentées à l'annexe 1 (médecins spécialistes) et à l'annexe 2 (médecins de famille).
2. D'accepter les départs et les retraites des membres tels que présentés à l'annexe 3.

Prendre note que les annexes sont jointes à la fin du procès-verbal.

Enfin, à la suite du départ à la retraite de la Dre Christine Blanchette, pédiatre, une lettre de remerciements lui sera envoyée afin de souligner son implication auprès des jeunes tout au long de sa carrière.

9.4 Nomination de cochefs du Département régional d'imagerie médicale

Le 14 mai dernier, un appel de candidatures a été envoyé à tous les membres du Département d'imagerie médicale, membres du CMDP du CIUSSS. Suite au processus de sélection, les candidatures des Dr Christian Beaulieu et Dr Pierre-Luc Bécotte ont été soumises au comité exécutif du CMDP, le 14 juin 2021, qui recommande de les nommer à titre de cochefs du Département régional d'imagerie médicale. Le Dr Christian Beaulieu assurera la chefferie pour le secteur du Lac-Saint-Jean et le Dr Pierre-Luc Bécotte jouera le même rôle, pour le secteur du Saguenay. Ils travailleront en collaboration pour les dossiers régionaux.

Résolution # CA-41-2021-2586

CONSIDÉRANT que tout département clinique doit être dirigé par un chef de département (art. 188, LSSSS);

CONSIDÉRANT le protocole entre le Centre de santé et de services sociaux de Chicoutimi et les universités de Sherbrooke et Montréal;

CONSIDÉRANT que le poste de chef du département d'imagerie médicale était vacant;

CONSIDÉRANT qu'un appel de candidatures a été envoyé à tous les membres du département d'imagerie médicale, membres du CMDP du CIUSSS le 14 mai 2021 pour combler le poste de chef du département clinique d'imagerie médicale;

CONSIDÉRANT les entrevues pour la nomination du nouveau chef tenu devant un comité de sélection;

CONSIDÉRANT que les chefs nouvellement nommés signeront une entente relative au respect des règlements et de la philosophie du CIUSSS;

CONSIDÉRANT que le conseil exécutif du CMDP exprime une opinion favorable à leur nomination;

CONSIDÉRANT qu'il est de la responsabilité du conseil d'administration de nommer les chefs de département clinique.

Sur proposition dûment appuyée, il est résolu à l'unanimité de nommer les Dr Christian Beaulieu et Dr Pierre-Luc Bécotte à titre de cochefs du Département régional d'imagerie médicale, et ce, pour une durée de quatre ans.

9.5 Demande d'ajout et retraits au registre des signataires autorisés RAMQ

Le 26 septembre 2018 dernier, le conseil d'administration adoptait le plan de délégation des signataires de la Régie de l'assurance maladie du Québec (RAMQ) ainsi que la mise à jour du registre des signataires autorisés pour l'établissement. Compte tenu des arrivées et des départs dans les départements et services médicaux du CIUSSS, il est nécessaire de faire des mises à jour du registre.

Résolution # CA-41-2021-2587

CONSIDÉRANT le plan de délégation et le registre des signataires autorisés par le conseil d'administration du CIUSSS, le 26 septembre 2018.

CONSIDÉRANT la procédure de la Régie de l'assurance maladie du Québec (RAMQ) relativement à la signature des réclamations de versement des honoraires des médecins et dentistes exerçant au Québec.

Sur proposition dûment appuyée, il est résolu à l'unanimité d'ajouter au registre des signataires autorisés à la RAMQ les personnes dont les noms et les fonctions figurent au tableau ci-dessous pour le Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Saguenay-Lac-Saint-Jean, et ceci, en fonction de l'installation qui lui est dédiée.

Nom	Fonction	Installations visées
Dr Pierre-Luc Bécotte	Chef du service de radiologie	CIUSSS du Saguenay-Lac-St-Jean
Dr Luc Gauthier	Chef du service de médecine dentaire	CIUSSS du Saguenay-Lac-St-Jean
Dre Marie-Claude Saucier	Chef local du département de médecine générale	Alma, CLSC, GMF-U
Dr Christian Beaulieu	Cochef du département d'imagerie médicale	CIUSSS du Saguenay-Lac-St-Jean

9.6 Rapport concernant les soins de fin de vie

Mme Valérie Faucher, coordonnatrice en cancérologie, soins palliatifs et soins de fin de vie, mentionne que l'établissement doit transmettre au conseil d'administration et à la Commission des soins de fin de vie un rapport faisant état de la situation de l'application de la politique concernant les soins de fin de vie à la fin de chaque année financière, tel que le prévoit l'article 8 de la Loi 2 concernant les soins de fin de vie. Ce rapport doit être transmis avant le 30 juin de l'année qui se termine.

Résolution # CA-41-2021-2588

CONSIDÉRANT l'article 8 de la Loi concernant les soins de fin de vie;

CONSIDÉRANT les limites actuelles dans la capacité d'identifier les personnes en fin de vie ayant reçu des soins palliatifs;

CONSIDÉRANT l'exactitude des données en ce qui concerne la déclaration de sédation palliative continue et d'aide médicale à mourir reçues par le CMDP;

CONSIDÉRANT la possibilité que des médecins travaillant hors CMDP aient pu transmettre directement leur avis de déclaration de sédation palliative continue et/ou d'aide médicale à mourir au Collège des médecins.

Sur proposition dûment appuyée, il est résolu à l'unanimité de transmettre le rapport à la commission des soins de fin de vie. Prendre note que le rapport se retrouve à la fin du procès-verbal.

10. Divers

Aucun sujet.

11. Correspondance

Aucune correspondance.

12. Prochaine séance

La prochaine séance du conseil d'administration aura lieu le 29 septembre 2021.

13. Période de questions du public

La présidente du conseil d'administration procède à la lecture de la mise en contexte ci-dessous déposé par M. Louis Tremblay, journaliste au Progrès du Saguenay.

L'envoi du document « Pérennité des services » amène le syndicat FIQ à affirmer que la mise en place des seuils minimaux dans les départements, le principe de la tolérance au stress ainsi que la résilience vont mettre à risque autant le professionnel en soin que le patient. De son côté, le syndicat préconise la fermeture des services avec l'accord du ministère.

1. Qu'en est-il?
2. Aussi, est-ce que le CIUSSS travaille sur la reprise automnale qui sera, selon le syndicat, encore plus lourde que la situation actuelle ?

Mme Julie Lavoie, présidente-directrice générale adjointe, mentionne que depuis déjà plusieurs mois, l'organisation vit une situation sans précédent et le réseau de la santé et des services sociaux a été fortement ébranlé. Même si la situation épidémiologique s'est grandement améliorée dans la région, l'établissement est confronté à plusieurs défis et répercussions de la dernière année et les enjeux de main-d'œuvre demeurent très importants dans la région.

Au regard à la démarche « Pérennité des services » en cours dans l'organisation, celle-ci a été déployée pour diminuer l'épuisement des équipes et assurer une offre de service de qualité sur l'ensemble du territoire. Les services à la population demeurent au cœur des préoccupations, mais le bien-être et la stabilité du personnel sont tout aussi importants.

Par ailleurs, la vision du CIUSSS demeure la même, soit d'assurer les soins et services aux besoins adaptés de la clientèle au moment opportun. Il importe toutefois de les orchestrer différemment. C'est pourquoi l'ensemble des directions ont été mises à contribution pour définir et revoir la prestation de soin dans leur secteur pour faire face aux défis qui se présentent. Concrètement, le CIUSSS établit des seuils minimaux dans une vision de justice distributive afin de répartir équitablement les ressources en procédant à la priorisation d'accès et à la priorisation des services essentiels, et ce, en maintenant des services sécuritaires à l'ensemble de la population. Les seuils minimaux visent à identifier le seuil sous lequel le bris de service sera présent.

De plus, c'est dans une démarche bienveillante, visant à prendre soin du personnel, que l'établissement souhaite outiller les équipes et ainsi soutenir les personnes qui pourraient vivre de la détresse psychologique. Pour y parvenir, différentes initiatives ont été déployées (plateforme LifeSpike, initiatives personnalisées dans les directions, programme d'aide aux employés, etc.) et d'autres initiatives sont à venir. Il n'est donc pas question d'augmenter la résilience et la tolérance au stress des employés, mais bien de tenter de les accompagner et d'en prendre soin malgré les difficultés vécues dans les derniers mois. L'ensemble des équipes ont travaillé très fort depuis un an et demi, et c'est une priorité de la direction que les équipes et les médecins puissent prendre du repos pendant la période estivale et aient accès à leurs vacances.

Cette réalité teintée par une pandémie, des enjeux de main-d'œuvre et des besoins grandissants dans la population obligent l'établissement à faire autrement pour continuer à offrir des services de qualité dans la région. C'est dans cette vision que s'inscrit la démarche « Pérennité des services ».

La présidente du conseil d'administration poursuit avec la question de Mme Maude Fréchette, représentante nationale de la Côte-Nord du syndicat APTS.

1. Quand précisément le CIUSSS du Saguenay-Lac-Saint-Jean compte-t-il mettre en vigueur l'entente de principe des laboratoires de la Côte-Nord dûment négociée de façon collaborative avec le syndicat et paraphée par l'employeur en décembre 2019 ?

Actuellement, le fait de ne pas ratisser cette entente porte préjudice à nos membres, et ce, depuis près de 18 mois.

En effet, le processus de signature a été annulé et n'a pu être reporté dans le contexte de la pandémie. Afin de régulariser la situation, Mme Fréchette est invitée à communiquer avec M. Alexandre Boivin, directeur des ressources humaines, des communications et des affaires juridiques, afin de procéder aux signatures protocolaires de l'entente. Par la suite, l'application des différentes clauses pourra être mise en œuvre au cours des prochains mois.

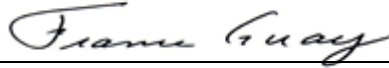
14. Huis clos

14.1 Évaluation de la rencontre

Les membres ont procédé à l'évaluation de la rencontre de façon électronique, à l'aide de l'outil *Survey Monkey*, afin de permettre une amélioration continue du déroulement des séances.

15. Levée de la séance

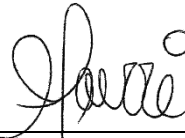
La période de questions étant terminée et l'ordre du jour étant épuisé, la réunion est levée à 18 h 15. La présidente remercie les administrateurs et le public de leur présence.



France Guay
Présidente du conseil d'administration

2021-09-29

Date



Julie Lavoie
Présidente-directrice générale adjointe

2021-09-29

Date

Annexes du point 9.1 - Nominations de médecins spécialistes et de médecins de famille

Les résolutions individuelles sont conservées à la Direction générale et sont disponibles sur demande.

Annexe 1 - Statut et privilèges - Médecins spécialistes

Permis	Appel	Nom	Prénom	Statut	Spécialité	Département clinique/service	Autres départements/services	Privilèges communs	Privilèges spécifiques	Site principal	Site secondaire	Date début priv.	Date fin priv.	Commentaires
à venir	Docteur	Gagnon	Olivier	Actif	Chirurgie cardiovasculaire	Département de chirurgie, service de chirurgie cardiovasculaire et thoracique (CCVT)		Chirurgie cardiovasculaire et thoracique		CIUSSS Saguenay-Lac-Saint-Jean : Hôpital de Chicoutimi		2021-06-16	2023-05-09	
041-759	Madame	Gaudreault	Mélissa	Actif	Pharmacie	Département de pharmacie				CIUSSS Saguenay-Lac-Saint-Jean : Hôpital de Jonquière		2021-05-31		
18-205	Docteur	Jessop	David	Associé	Anesthésiologie	Département d'anesthésiologie et réanimation		Anesthésiologie et réanimation		CIUSSS Saguenay-Lac-Saint-Jean : Hôpital d'Alma		2021-06-16	2023-05-09	(activités de dépannage seulement)
18-874	Docteure	Ouellet	Marie-Pier	Actif	Obstétrique-Gynécologie	Département de gynécologie-obstétrique	Service de gynécologie et service d'obstétrique	Gynécologie, et obstétrique	Privilèges SLE - services de laboratoire en établissement (pour les échographies obstétricales du 1er trimestre)	CIUSSS Saguenay-Lac-Saint-Jean : Hôpital de Chicoutimi		2021-06-16	2023-05-09	
20-278	Docteure	Pelletier	Andrée Ann	Associé - Optilab	Microbiologie et maladies infectieuses	Département clinique de médecine de laboratoire, service de microbiologie médicale et maladies infectieuses		Microbiologie et maladies infectieuses		CISSS de la Côte-Nord (Grappe 2 Optilab)	CIUSSS Saguenay-Lac-Saint-Jean	2021-06-16	2022-05-09	
À venir	Docteure	Racine	Ariane	Actif	Médecine interne	Département de médecine spécialisée	Service de médecine interne	Médecine interne	Épreuve d'effort	CIUSSS Saguenay-Lac-Saint-Jean : Hôpital de Roberval		2021-09-01	2023-05-09	
à venir	Docteure	Spiegle Morin	Gabrielle	Actif	Pédiatrie	Département de pédiatrie	Service de pédiatrie ambulatoire et médecine de l'adolescence, service de néonatalogie		Pédiatrie générale, pédiatrie ambulatoire et médecine de l'adolescence et néonatalogie	CIUSSS Saguenay-Lac-Saint-Jean : Hôpital de Chicoutimi		2021-06-16	2023-05-09	
10-611	Docteure	St-Pierre	Julie	Associé - remplacement temporaire du 20 juin 2021 au 15 janvier 2022)	Pédiatrie	Département de pédiatrie, service de pédiatrie ambulatoire et médecine de l'adolescence, service de néonatalogie		Pédiatrie générale, pédiatrie ambulatoire et médecine de l'adolescence et néonatalogie		CIUSSS Saguenay-Lac-Saint-Jean : Hôpital de Chicoutimi		2021-06-16	2022-01-15	

Annexe 2 - Statut et privilèges - Médecins de famille

Permis	Appel	Nom_MD	Prénom	Statut	Département	Service	Site principal	Autres sites	Privilèges	Date début priv.	Date fin priv.	Commentaires
À venir	Docteur	Deschênes-Allard	Virginie	Actif	Département de médecine générale	Service d'hospitalisation courte durée et groupe de médecine de famille universitaire (GMF-U)	Hôpital de Chicoutimi		Hospitalisation courte durée (inclus soins physiques en psychiatrie/inclus couverture soir, nuit, FDS à l'URFI-G et UCDCG) et GMF-U	2021-07-01	2023-10-25	
À venir	Docteur	Émond	Joëlle	Actif	Département de médecine d'urgence		Hôpital de Jonquières		Médecine d'urgence et clinique de retour à l'urgence	2021-08-09	2023-06-25	
À venir	Docteur	Harvey	Alexandra	Actif	Département de médecine générale et département de médecine d'urgence et département de médecine spécialisée	Service d'hospitalisation courte durée, service de soins intensifs	Hôpital de Roberval		Hospitalisation courte durée (inclus soins physiques en psychiatrie/inclus couverture soir, nuit, FDS à l'URFI-G et UCDCG), soins intensifs et garde à l'urgence.	2021-07-01	2023-06-25	
05037	Docteur	Paradis	Marie-Renée	Actif	Département de médecine générale	Service de soins palliatifs et service du groupe de médecine de famille universitaire (GMF-U)	Hôpital de Chicoutimi		Soins palliatifs en milieu hospitalier (inclus clinique externe, consultation aux étages, garde en disponibilité) Prise en charge et enseignement à l'UMF	2021-07-01	2023-06-25	
à venir	Docteur	Pothier-Piccinin	Olivier	Actif	Département de médecine générale	Service d'hospitalisation courte durée et groupe de médecine de famille universitaire (GMF-U)	Hôpital de Chicoutimi		Hospitalisation courte durée (inclus soins physiques en psychiatrie/inclus couverture soir, nuit, FDS à l'URFI-G et UCDCG) et GMF-U	2021-07-01	2023-06-25	
à venir	Docteur	Riverin	Philippe	Actif	Département de médecine générale	Service de soins de longue durée (CHSLD)	Hôpital Chicoutimi		Tous les CHSLD de Chicoutimi : Prise en charge et garde en disponibilité	2021-07-01	2023-06-25	
à venir	Docteur	Simard	Danaé	Actif	Département de médecine générale, département de pédiatrie et département de gynécologie-obstétrique	Service d'hospitalisation courte durée, service d'obstétrique, service de pédiatrie générale, service de néonatalogie	Hôpital de Roberval		Hospitalisation: Courte durée (inclus soins physiques en psychiatrie/inclus couverture soir, nuit, FDS à l'URFI-G et UCDCG) Obstétrique inclus : obstétrique/soins aux nouveaux-nés/assistance opératoire pour césarienne Pédiatrie	2021-07-01	2023-06-25	

Annexes du point 9.2 – Renouvellement de privilèges des médecins de famille et d'un médecin spécialiste

Les résolutions individuelles sont conservées à la Direction générale et sont disponibles sur demande.

Annexe 1 - Statut et privilèges - Médecins de famille

Permis	Titre	NOM_MD	Prenom	Spécialité	Statut	Departement	Service	Établissement	Privilèges visés	Date début privilèges	Date fin privilèges
19-275	Docteur	Bégin	Félix	Médecine générale	Actif	Département de médecine générale	Service hospitalisation courte durée	CIUSSS Saguenay-Lac-Saint-Jean : Hôpital de Jonquière	Courte durée (inclus soins physiques en psychiatrie/inclus couverture soir, nuit, FDS à l'URFI-G et UCDG)	2021-06-16	2023-10-25
19-233	Docteure	Blouin	Anouk	Médecine générale	Actif	Département de médecine générale	Service de soins de longue durée (CHSLD)	CIUSSS Saguenay-Lac-Saint-Jean : Hôpital de Chicoutimi	CHSLD MGR-Victor-Tremblay et Jacques-Cartier (Prise en charge et garde) GMF-U Chicoutimi (Prise en charge et supervision clinique)	2021-06-16	2023-10-25
19-110	Docteure	Bouchard	Mélodie	Médecine générale	Actif	Département de médecine générale et département de médecine d'urgence	Service hospitalisation courte durée, service trousse médico-légale	CIUSSS Saguenay-Lac-Saint-Jean : Hôpital d'Alma	Courte durée (inclus soins physiques en psychiatrie/inclus couverture soir, nuit, FDS à l'URFI-G et UCDG) Trousse médico-légale Garde à l'urgence	2021-06-16	2023-10-25
18-449	Docteure	Fortin	Gabrielle	Médecine générale	Actif	Département de médecine générale	Service hospitalisation courte durée, service de soins de longue durée (CHSLD), service de trousse médico-légale et service de soins palliatifs	CIUSSS Saguenay-Lac-Saint-Jean : Hôpital d'Alma	Courte durée (inclus soins physiques en psychiatrie/inclus couverture soir, nuit, FDS à l'URFI-G et UCDG) Trousse médico-légale Soins palliatifs: Soins en milieu hospitalier incluant clinique externe/consultation aux étages/garde en disponibilité en milieu hospitalier Prise en charge et garde en disponibilité CHSLD Métabetchouan	2021-06-16	2023-10-25
19-327	Docteur	Gagné	Alex	Médecine d'urgence	Actif	Département médecine d'urgence		CIUSSS Saguenay-Lac-Saint-Jean : Hôpital de Jonquière	Garde à l'urgence (inclus la clinique de retour à l'urgence) EDU Recherche	2021-06-16	2023-10-25
10-048	Docteur	Girard	Kevin	Médecine générale	Actif	Département de médecine générale	Service hospitalisation courte durée, soins de longue durée, soins médicaux en CLSC et soins palliatifs	CIUSSS Saguenay-Lac-Saint-Jean : Hôpital de Roberval	Courte durée (inclus soins physiques en psychiatrie/inclus couverture soir, nuit, FDS à l'URFI-G et UCDG) Soins palliatifs: Soins en milieu hospitalier incluant clinique externe/consultation aux étages/garde en disponibilité en milieu hospitalier. CLSC (santé scolaire) Prise en charge et garde en disponibilité CHSLD de Roberval	2021-06-16	2023-10-25
19-387	Docteure	Harvey	Catherine	Médecine générale	Actif	Département de médecine générale	Service de soins de longue durée (CHSLD), service de trousse médico-légale et service d'hospitalisation	CIUSSS Saguenay-Lac-Saint-Jean : Hôpital de Jonquière	Prise en charge (CHSLD Georges-Hébert) Garde en disponibilité (Résidence des pensées, Sainte-Marie, Georges-Hébert, Des Chênes) UCDG/URFI-G (pour ceux qui ne sont pas inclus dans la courte durée régulière) Trousse médico-légale	2021-06-16	2023-10-25

Annexe 1 - Statut et privilèges - Médecins de famille (suite)

Permis	Titre	NOM_MD	Prenom	Spécialité	Statut	Departement	Service	Établissement	Privilèges visés	Date début privilèges	Date fin privilèges
19-754	Docteur	Lanoie	Édouard	Médecine générale	Actif	Département de médecine générale et département de médecine d'urgence	Service du groupe de médecine de famille universitaire (GMF-U), service de trousse médico-légale	CIUSSS Saguenay-Lac-Saint-Jean : Hôpital d'Alma	GMF-U : Alma Garde à l'urgence (ceci inclus la clinique de retour à l'urgence) Trousse médico-légale	2021-06-16	2023-10-25
19-595	Docteure	Perreault Liard	Vanni Ève	Médecine d'urgence	Actif	Département de médecine d'urgence		CIUSSS Saguenay-Lac-Saint-Jean : Hôpital d'Alma	Garde à l'urgence (inclus la clinique de retour à l'urgence) Trousse médico-légale	2021-06-16	2023-10-25
18-242	Docteure	Richards	Maude	Médecine d'urgence	Actif	Département de médecine d'urgence		CIUSSS Saguenay-Lac-Saint-Jean : Hôpital de Roberval	Garde à l'urgence (inclus la clinique de retour à l'urgence)	2021-06-16	2023-10-25
19-140	Docteure	Tremblay	Mélanie	Médecine générale	Actif	Département de médecine générale	Service hospitalisation courte durée, service de trousse médico-légale et service de soins de longue durée (CHSLD)	CIUSSS Saguenay-Lac-Saint-Jean : Hôpital de Jonquière	Courte durée (inclus soins physiques en psychiatrie/inclus couverture soir, nuit, FDS à l'URFI-G et UCDG) Trousse médico-légale Prise en charge (CHSLD Ste-Marie) Garde en disponibilité (CHSLD Ste-Marie, Des Pensées, Des Chênes et Georges-Hébert)	2021-06-16	2023-10-25

Annexe 2 - Statut et privilèges - Médecin spécialiste

Permis	Titre	NOM_MD	Prenom	Spécialité	Statut	Departement	Service	Établissement	Privilèges visés	Date début privilèges	Date fin privilèges
73-217	Docteur	Wallot	Hubert-Antoine	Psychiatrie	Associé	Département de psychiatrie	Service de psychiatrie adulte	CIUSSS Saguenay-Lac-Saint-Jean: Hôpital de Roberval	Psychiatrie générale	2021-06-16	2022-06-16

Annexes du point 9.3 - Modifications de statut et privilèges ainsi que les départs et les retraites de membres du conseil des médecins, dentistes et pharmaciens (CMDP)

Les résolutions individuelles sont conservées à la Direction générale et sont disponibles sur demande.

Annexe 1 - Modifications de statut et privilèges – Médecins spécialistes

Permis	Appel	Nom_MD	Prénom	Statut	Département clinique	Service	Site principal	Autres sites	Privilèges visés	Ajout	Retrait	Date début priv.	Date fin priv.	Commentaires
18-615	Docteur	Brunet	Vanessa	Actif	Département de médecine spécialisée et département de médecine de laboratoire	Service d'hémo-oncologie (clinique) et service d'hématologie (laboratoire)	Hôpital de Chicoutimi		Hématologie clinique, oncologie clinique, Hématologie laboratoire et recherche	Recherche		2021-06-16	2023-05-09	
85-400	Docteur	Glaude	Yvon	Associé	Département d'imagerie médicale	Service de radiologie/imagerie	Hôpital de Roberval		Radiologie : Échographies obstétricales, TACO, films simples et interventions mineures			2021-07-01	2022-05-09	Changement de statut actif à associé. Il sera en support en échographie
11762	Monsieur	Lavoie	Alexandre	Actif	Département de la pharmacie		Hôpital de Chicoutimi			Recherche		2021-06-07		

Annexe 2 - Modifications de statut et privilèges – Médecins de famille

Permis	Appel	Nom_MD	Prénom	Statut	Département	Services	Site principal	Autres sites	Privilèges visés	Ajout	Retrait	Date début priv.	Date fin priv.	Commentaires
07084	Docteur	Bernier	Sophie	Actif	Département de médecine générale	Service d'hospitalisation courte durée, service de soins de longue durée (CHSLD)	Hôpital de Roberval	CLSC et Centre d'hébergement de Roberval et Centre d'hébergement de Saint-Félicien	Courte durée (inclus soins physiques en psychiatrie/inclus couverture soir, nuit, FDS à l'URFI et UCDG); Garde en disponibilité, gériatrie et prise en charge au CLSC et Centre d'hébergement de Roberval et trousse-médico-légale Médecine de famille à Obedjiwan (Garde à distance seulement) Prise en charge et garde en disponibilité pour le Centre d'hébergement de Saint-Félicien	2021-06-16 au 2023-10-25 Ajout: Médecine de famille à Obedjiwan (Garde à distance seulement) et Prise en charge et garde en disponibilité pour le Centre d'hébergement de Saint-Félicien	À partir du 1er septembre 2021 Retrait: Soins intensifs			
84158	Docteur	Fortin	Martin	Actif	Département de médecine générale, Département de santé publique	Service du groupe de médecin de famille universitaire (GMF-U)	Hôpital de Chicoutimi		GMF-U, Recherche Santé publique : Santé au travail, santé publique et médecine préventive et santé communautaire.	Ajout: Santé au travail, santé publique et médecine préventive et santé communautaire.		2021-06-16	2023-10-25	
04-144	Docteur	Gagnon	Dominic	Associé	Département de médecine d'urgence		Hôpital de La Baie		Garde à l'urgence (ceci inclus la clinique de retour à l'urgence)			2021-09-01	2021-10-25	Changement de statut de membre actif à membre associé, et ce jusqu'au prochain renouvellement prévu le 25 octobre 2021.
96127	Docteur	Lord	Christine	Actif	Département de médecine générale	Service de soins de longue durée (CHSLD)	Hôpital de Roberval	CLSC et Centre d'hébergement de Roberval et Centre d'hébergement de Saint-Félicien	UCDG/URFI-G (ceux qui ne sont pas inclus dans la courte durée régulière) Garde en disponibilité et prise en charge au CLSC et Centre d'hébergement de Roberval Clinique externe et épreuves d'effort (ECG d'effort) Prise en charge et garde en disponibilité au Centre d'hébergement de Saint-Félicien	Ajout: Prise en charge et garde en disponibilité au Centre d'hébergement de Saint-Félicien		2021-06-16	2023-10-25	
14490	Docteur	Rochette	Élise	Actif	Département de médecine générale	Service de soins de longue durée (CHSLD) et service de trousse médico-légale et service d'hospitalisation	Hôpital de Jonquières		UCDG/URFI-G, soins de longue durée, trousse médico-légale, prise en charge CHSLD des Chênes	Ajout: UCDG/URFI-G	Retrait: Courte durée	2021-06-16	2023-10-25	
06301	Docteur	Tremblay-Reinhardt	Nicolas-Olivier	Actif	Département de médecine générale	Service d'hospitalisation, service de soins de longue durée (CHSLD)	Hôpital de Roberval		Hospitalisation CHSLD de Roberval : garde en disponibilité, prise en charge Clinique de retour d'urgence Médecine de famille à Obedjiwan (Garde à distance seulement)	Ajout: Médecine de famille à Obedjiwan (Garde à distance seulement)		2021-06-16	2023-10-25	
20479	Docteur	Pérez-Repetto	Lucia	Actif	Département de médecine générale	Service de trousse médico-légale, service d'hospitalisation courte durée et service de groupe de médecine de famille universitaire (GMF-U)	Hôpital d'Alma		Trousse médico-légale Courte durée (inclus soins physiques en psychiatrie/inclus couverture soir, nuit, FDS à l'URFI et UCDG) et GMF-U	Ajout: GMF-U		2021-06-16	2023-10-25	

Annexe 3 – Départs et retraites

Permis	Appel	Nom	Prénom	Statut	Spécialité	Site principal	Site secondaire	Raison du départ	Date du départ	Commentaire
80-086	Docteure	Blanchette	Christine	Actif	Pédiatrie	Hôpital de Roberval		Retraite	30 juin 2021	
20-182	Docteur	Bolduc	Marc-Antoine	Actif	Endocrinologie	Hôpital de Chicoutimi		Départ du CIUSSS	19 juillet 2021	
04-031	Docteure	Boulard	Annick	Actif	Gastro-entérologie	Hôpital de Chicoutimi		Retraite	24 juillet 2021	
94-018	Docteure	Brassard	Nathalie	Actif	Psychiatrie	Hôpital de Chicoutimi		Départ du CIUSSS	14 août 2021	
18-171	Docteure	Coulombe	Samantha	Actif	Médecine générale	Hôpital de Dolbeau		Départ du CIUSSS	1er juillet 2021	
76-102	Docteure	Leclerc	Georgette	Associé	Dermatologie	Hôpital de Chicoutimi		Départ du CIUSSS	2 août 2021	
07-215	Docteure	Arseneault	Marie-Claude	Actif	Médecine générale	Hôpital de Chicoutimi		Congé sabbatique du 27 septembre 2021 au 25 septembre 2022		
13-719	Docteure	Langelier	Marie-Ève	Actif	Médecine générale	Hôpital d'Alma		Prolongation sabbatique; congé sans solde jusqu'au 1er janvier 2022		

Annexe du point 9.5 - Rapport concernant les soins de fin de vie



Direction des services professionnels

APPLICATION DE LA POLITIQUE CONCERNANT LES SOINS DE FIN DE VIE

Rapport du directeur général au Conseil d'administration de l'établissement et à la Commission sur les soins de fin de vie* (Loi 2, Chapitre III, art. 8)

Exercice : 2020-2021

du : 01-avr-20

au : 31-mars-21

Activité	Information demandée	Site ou installation ⁶				Total
		Centre hospitalier	CHSLD	Domicile	Maison de soins palliatifs	
Soins palliatifs et de fin de vie**	Nombre de personnes en soins palliatifs et de fin de vie en centre hospitalier de courte durée ¹ pour la période du 1er avril 2020 au 31 mars 2021. Informations complémentaires : chiffre approximatif, codification non terminée dans MED-ECHO	759				759
	Nombre de personnes en soins palliatifs et de fin de vie en centre d'hébergement et de soins de longue durée pour la période du 1er avril 2020 au 31 mars 2021. Informations complémentaires : nombre de décès en CHSLD		586			586
	Nombre de personnes en soins palliatifs et de fin de vie à domicile ³ pour la période du 1er avril 2020 au 31 mars 2021. Informations complémentaires : source de données = i-CLSC			926		926
	Nombre de personnes en soins palliatifs et de fin de vie en maison de soins palliatifs ⁴ pour la période du 1er avril 2020 au 31 mars 2021. Informations complémentaires :				370	370
Sédation palliative continue	Nombre de sédations palliatives continues administrées			45		45
Aide médicale à mourir	Nombre de demandes d'aide médicale à mourir formulées			116		116
	Nombre d'aides médicales à mourir administrées			89		89
	Nombre d'aides médicales à mourir non administrées et les motifs Informations complémentaires : -Ne répond pas aux conditions (2); -Cessé de répondre aux conditions au cours de l'évaluation (0); -Changé d'avis (9); -Transfert d'établissement (5); -Décès avant fin évaluation (6); -Décès avant AMM (1); -En cours (1); -Autre (3).			27		27