

Ministère de la Santé et des Services sociaux

Présences

Daniel Desharnais, SMA – DGCRMAI
Dominique Savoie, SM
Marie-Ève Bédard, SMA – DGSP
Reno Bernier, SMA – DGTI
Luc Boileau, SMA – DGSP
Dominique Breton, SMA – DGAIO
Pierre-Albert Coubat, SMA – DGFARB
Anne Deblois, BSM
Josée Doyon, SMA – DGGMO
Mélanie Drainville, BSM
Yovan Fillion, BSM

Julie Harvey, BSM
Sylvie Lehoux, BSM
Catherine Lemay, SMA – DGSS
Lucie Opatrny, SMA - DGAUMIP
Daniel Paré, SMA - DGRHR
Johanne Pelletier, DCOM
Caroline De Pokomandy-Morin, DGPPFC
Natalie Rosebush, SMA – DGAPA
Julien Sirois, DGCRMAI
Émilie Plante, DGCRMAI

Absence

Horacio Arruda, SMA – DGSP
Luc Desbiens, SMA – DGILEA
Patricia Lavoie, DAJ
Marc-Nicolas Kobrynsky, SMA - DGPPSP
Catherine Maranda, BSM
Véronique Wilson, DGCRMAI

Invité(e)s

Martin Forgues, DGAUMIP
Lise Verreault

Établissements

Présences

01 - Isabelle Malo, CISSS du Bas-Saint-Laurent
02 - Julie Labbé, CIUSSS du Saguenay – Lac-Saint-Jean
03 - Guy Thibodeau, CIUSSS de la Capitale-Nationale
03 - Denis Bouchard, IUCPQ – Université Laval
03 - Martin Beaumont, CHU de Québec – Université Laval
04 - Natalie Petitclerc, CIUSSS de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec
05 - Stéphane Tremblay, CIUSSS de l'Estrie-CHUS
06 - Isabelle Demers, CHU Ste-Justine
06 - Fabrice Brunet, CHUM
06 - Vincent Lehouillier, CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal
06 - Mélanie La Couture, ICM
06 - Manon Boily, INPL Philippe-Pinel
06 - Jean-François Fortin-Verreault, CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal
06 - Jonathan Brière, CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal
06 - Najia Hachimi-Idrissi, CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
06 - Frédéric Abergel, CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal
06 - Pierre Gfeller, CUSM
06 - Lawrence Rosenberg, CIUSSS du Centre-O.-de-l'Île-de-Montréal

07 - Josée Filion, CISSS de l'Outaouais
08 - Philippe Gagné, CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue
09 - Manon Asselin, CISSS de la Côte-Nord
09 - François Bérubé, CLSC de Naskapi
11 - Martin Pelletier, CISSS de la Gaspésie
11 - Sophie Doucet, CISSS des Îles
12 - Patrick Simard, CISSS de Chaudière-Appalaches
13 - Jean-Philippe Cotton, CISSS de Laval
13 - Jeanne-Evelyne Turgeon, CISSS de Laval
14 - Maryse Poupert, CISSS de Lanaudière
15 - Rosemonde Landry, CISSS des Laurentides
16 - Richard Deschamps, CISSS de la Montérégie-Centre
16 - Maryse Hébert, CISSS de la Montérégie-Est
16 - Philippe Gribauval, CISSS de la Montérégie-Ouest
17 - Jennifer Munick-Watkins, RRSSS du Nunavik

Absences

06 - Caroline Barbir, CHU Ste-Justine
08 - Caroline Roy, CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue
10 - Nathalie Boisvert, CRSSS de la Baie-James
16 - Bruno Petrucci, CISSS de la Montérégie-Est
18 - Daniel St-Amour, CCSSS de la Baie-James

#	Sujets	Responsable(s) du dossier	Doc.	Heure	Objectif (Décision, orientation, information, discussion)
1.	Mot de bienvenue et adoption de l'ordre du jour	Daniel Desharnais, DGCRMAI	✓	8 h	
	Monsieur Daniel Desharnais souhaite la bienvenue aux membres souligne la première rencontre de madame Caroline de Pokomandy-Morin à titre de sous-ministre adjoint à la Direction générale des programmes dédiés aux personnes, aux familles et aux communautés (DGPPFC). Il propose l'adoption de l'ordre du jour. L'ordre du jour est adopté avec un ajout au varia.				
2.	Compte rendu				
2.1	Approbation des comptes rendus des rencontres des 12 octobre et 25 octobre 2022	Daniel Desharnais, DGCRMAI	✓	8 h 00	
	Les comptes rendus des 12 et 25 octobre ayant été transmis la veille, monsieur Daniel Desharnais demande aux membres de lui signifier toutes modifications d'ici le 2 décembre 2022. Si le MSSS ne reçoit aucun retour, il considérera les comptes rendus approuvés.				
3.	Points d'information, de discussion, d'orientation et de décision				
3.1	Mot de la sous-ministre	Dominique Savoie, SM		8 h 05	
	<p>Madame Savoie informe les PDG de la dynamique du partage des dossiers entre les SMA en co-responsabilité.</p> <p>Elle remercie les PDG d'avoir identifié leurs responsables de la fluidité. Elle précise que les travaux concernant l'offre de services du Guichet d'accès à la première ligne (GAP) sont toujours en cours. La docteure Lucie Opatrny demande aux PDG de noter les groupes de médecine de famille (GMF) où est-ce qu'il est plus problématique d'avoir un rendez-vous alors que le patient a un médecin de famille et d'en informer le MSSS. Des interventions seront faites par le MSSS et la Fédération des médecins omnipraticiens du Québec (FMOQ).</p> <p>Madame Savoie mentionne que le MSSS reçoit plusieurs demandes de soutien des comités d'audits. Le MSSS a procédé à un inventaire afin de connaître l'organisation des établissements. De ce nombre 8 établissements n'ont pas de comités d'audits quelques établissements n'ont pas de membre indépendant. Des correspondances seront transmises aux établissements concernés.</p> <p>Elle informe que la session parlementaire a débuté la veille avec la nomination de la Présidente de l'Assemblée. Aujourd'hui aura lieu le discours inaugural du premier ministre. Les priorités du MSSS y seront nommées (Accès au GMF et triage à l'urgence). La session parlementaire s'échelonnera sur deux semaines. Les offres patronales des syndicats ont été déposées. Une collaboration est en cours avec le Secrétariat du Conseil du trésor (SCT).</p>				

#	Sujets	Responsable(s) du dossier	Doc.	Heure	Objectif (Décision, orientation, information, discussion)
3.2	811 Ligne pédiatrique	Martin Forgues, DGAUMIP		8 h 15	
	<p>Monsieur Martin Forgues effectue un bref état de situation depuis le lancement de la ligne 811 pédiatrique le 28 novembre dernier. Depuis le début de la semaine, le nombre d'appels a doublé. Il est conscient qu'il y a plusieurs postes non comblés, mais il est important de mettre des stratégies en place. La ligne 811 pédiatrique sera implantée à travers du Québec le 8 décembre 2022. En information, il mentionne qu'une forte proportion des enfants ont un médecin de famille.</p> <p>Le MSSS est inquiet par rapport au nombre de places libres afin d'octroyer les rendez-vous. L'équipe de Montréal attribuera les rendez-vous, mais il est de responsabilité de chaque établissement de s'assurer que l'offre de service soit disponible. Madame Lise Verreault seconde le point en mentionnant que le chef de DRMG devrait faire une intervention, car une implication locale a davantage de résultats qu'une intervention nationale (MSSS et Fédération des médecins omnipraticiens du Québec (FMOQ)). Afin de solutionner le manque de personnel au 811, il est suggéré de regarder les possibilités avec le personnel en retrait CSST et COVID-19 par exemple les infirmières enceintes.</p> <p>Monsieur Forgues informe les membres de la demande de contribution des pédiatres. Un formulaire a été transmis afin de désigner des pédiatres. Le MSSS a rencontré avec la Fédération des médecins spécialistes du Québec (FMSQ), car il y a une mauvaise compréhension de la rémunération. La FMSQ considère que les ressources nécessaires doivent être fournies. Le MSSS désire garder la même orientation qu'avec les médecins omnipraticiens. Le MSSS demande que les pédiatres aient un minimum de ressources disponibles afin de soutenir l'ouverture de sites non traditionnels de soins (SNT).</p> <p>Monsieur Forgues rencontrera les DRMG. Il est demandé d'intégrer le responsable GAP à cette rencontre.</p> <p>En complément d'information, monsieur Reno Bernier effectue un bref état de situation de résultats des appels pris par Services Québec depuis le 3 novembre 2022.</p>				
3.2.1	Évolution épidémiologique	Luc Boileau, DSSP		8 h 15	
	<p>Le docteur Luc Boileau présente la situation épidémiologique. Même si les infections à virus respiratoire systémique (IVRS) diminuent le virus continue à circuler et met une pression sur les services pédiatriques. L'influenza est en avance par rapport aux années précédentes. Cependant, si nous nous fions à l'Ontario et à l'Australie c'est encourageant, car nous avons constaté une baisse rapide. Il y a quelques éclosions en centre hospitalier (CH) et en centre hospitalier local de services (CHSLD). Normalement la période de l'Influenza dure 4 à 5 semaines.</p> <p>Concernant la COVID-19, les cas présents sont principalement du variant BQ1, un variant moins virulent, mais plus contagieux. Les cas devraient continuer à monter pour les prochaines semaines.</p>				
3.3	Déploiement élargi des équipes spécialisées d'intervention rapide et des relais dans la communauté	Catherine Lemay, DGSS		8 h 25	
	<p>Madame Catherine Lemay informe que la mesure 6.1 du Plan d'action interministériel en santé mentale pourra être déployée, à travers le Québec, dès janvier 2023. Cette mesure sera interreliée à deux autres mesures cliniques : les unités d'intervention brève en psychiatrie et le traitement intensif bref à domicile. Ces trois mesures sont déjà implantées dans six établissements sous forme de projet vitrine. Le contexte actuel de la cellule de crise des urgences amène à déployer plus rapidement la mesure 6.1 du PAISM au niveau national.</p>				

#	Sujets	Responsable(s) du dossier	Doc.	Heure	Objectif (Décision, orientation, information, discussion)
3.4	Planification des travaux en action communautaire	Catherine Lemay, DGSS		8 h 30	
	Le sujet est reporté à une prochaine rencontre.				
3.5	Présentation du plan de contingence hospitalière	Frédéric Abergel, CIUSSS Nord-de-l'Île-de-Montréal		8 h 40	
	<p>Monsieur Frédéric Abergel débute en mentionnant qu'il s'agit d'un modèle de plan de contingence hospitalière. L'importance, à ses yeux, c'est que chaque établissement détienne leur plan de contingence. Madame Adelaide de Melo se joint à la rencontre afin de présenter le plan de contingence hospitalière du CIUSSS-du-Nord-de-l'Île-de-Montréal.</p> <p>Leur plan de contingence a un mécanisme de suivi via PLANNER. Il est séparé sous trois sections (urgence, centre hospitalier et ensemble du territoire) et est déclenché selon 4 niveaux d'attente (vert, jaune rouge et noir). Les différents niveaux sont déterminés selon le taux d'occupation des lits.</p> <p>Monsieur Desharnais les remercie pour leur présentation. Il trouve intéressant que la construction du plan de contingence soit prise en charge par les équipes et que des actions soient prises dès le niveau vert.</p>				
3.6	Demande d'intervention pour le croisement de l'information relative au Médecin traitant et lieu de pratique via RAMQ, pour l'appréciation de la situation des visites à l'urgence	Jean-Philippe Cotton, CISSS de Laval		9 h 10	
	<p>Monsieur Jean-Philippe Cotton explique la situation actuelle qui lui a été rapportée par ses équipes de l'urgence. L'information du médecin traitant du visiteur n'étant pas toujours quant à son lieu de pratique, la prise en charge et le transfert d'information à la première ligne, après sa visite à l'urgence, devient difficile. Il demande de l'aide afin d'effectuer le lien avec la Régie de l'assurance maladie du Québec (RAMQ).</p> <p>Monsieur Reno Bernier va communiquer avec madame Jeanne-Evelyne Turgeon afin d'effectuer un suivi auprès de la RAMQ.</p>				
3.7	PowerBi – DIAG : Une fonctionnalité MOBILE au service des cliniciens et gestionnaires	Jean-Philippe Cotton, CISSS de Laval		9 h 15	
	<p>Monsieur Jean-Philippe Cotton, accompagné de madame Jeanne-Evelyne Turgeon, présente leur outil PowerBI – DIAG. L'application mobile d'aide à la décision pour les cliniciens et les gestionnaires était un projet-pilote en cardiologie. Par la suite le projet a fût présenté à la table des chefs de département et a été bien reçu par ceux-ci. Ils apprécient un outil en direct pour le suivi des indicateurs entre autres.</p> <p>Monsieur Desharnais remercie le CISSS de Laval pour la présentation. Une présentation, plus précise de l'outil, pourrait être faite lors d'un prochain CGR.</p>				
4.	Varia	Daniel Desharnais, DGCRMAI		9 h 20	

#	Sujets	Responsable(s) du dossier	Doc.	Heure	Objectif (Décision, orientation, information, discussion)
	<p>31 décembre 2022 – employés temporaires</p> <p>Monsieur Daniel Paré mentionne que le MSSS travaille activement afin de maintenir certaines notions liées à la PL28 et à Je contribue. Le MSSS ne peut pas donner tous les détails en raison des enjeux de négociations. Il demande aux établissements de ne pas transmettre de correspondance de fin d'emploi, aux employés en emploi temporaire, afin d'optimiser la rétention de ceux-ci.</p> <p>Madame Josée Doyon ajoute que le MSSS continue à encourager les PDG à tout faire afin de régulariser le personnel avec un statut temporaire. Le MSSS constate une diminution des employés temporaires et une augmentation des employés permanents, à chaque période, sans en connaître les causes exactes. Le même message sera transmis aux DRH-CAJ dans la journée.</p>				
5.	Fin de la rencontre	Daniel Desharnais, DGCRMAI		9 h 30	
	Monsieur Desharnais remercie les membres et met fin à la rencontre.				