

Offres de services en éthique de la recherche et en éthique clinique

Le conseil d'administration du CISSS de l'Outaouais a adopté deux offres de services, lors de la séance du 24 novembre 2016.

Offre de services en éthique de la recherche

Actuellement, le comité d'éthique de la recherche (CÉR) effectue des examens pour l'approbation éthique des projets de recherche à l'exception des domaines de la déficience intellectuelle et du trouble du spectre de l'autisme (DI-TSA), des jeunes en difficulté et de la dépendance. L'offre de services suivante pour l'éthique à la recherche a été adoptée :

Maintenir un modèle transitoire en concluant des ententes pour les suivis continus des projets déjà en cours et élargir graduellement la couverture de notre CÉR pour les nouveaux projets de recherche dits spécialisés.

Offre de services en éthique clinique

Avant le 1er avril 2015, l'Outaouais comptait 9 établissements dont 6 avaient des comités d'éthique clinique. Le niveau d'organisation différait d'un établissement à l'autre, mais l'ensemble des comités travaillaient en interdisciplinarité. L'offre de services suivante a été adoptée :

Un modèle en éthique clinique qui se décline en trois niveaux:

- Au niveau stratégique, on retrouve le comité de coordination éthique clinique (CCÉC) qui sera, en outre, composé d'experts en éthique et de représentants des satellites.
- Au niveau tactique, on retrouve trois satellites, soit trois comités d'éthique clinique (CÉC) qui sont disponibles et en mesure de répondre de façon décentralisée par regroupement d'installations. À la réception d'une demande, le CÉC interpelle des membres ainsi qu'un expert en éthique clinique. Le CÉC sera en mesure de favoriser le dialogue et la réflexion éthique avec le demandeur et accompagner la personne aux prises avec

des situations éthiques.

- Au niveau opérationnel, ce modèle laisse place à l'autonomie du personnel en lui offrant des outils qui lui permettent d'amorcer des réflexions éthiques en rencontre d'équipe ou avec des pairs.

L'offre de services proposée pour le CISSS de l'Outaouais est élaborée autour de principes d'intégration, de viabilité et de responsabilité. Le modèle permet d'offrir des services d'éthique clinique décentralisés dans une organisation multisites tout en respectant les balises d'optimisation du ministère. Le modèle permettra l'accès aux services d'éthique clinique, l'harmonisation des pratiques, le soutien aux équipes et le développement des connaissances.

Félicitations au CHSLD La Pietà

Le C.A. du CISSS de l'Outaouais a reçu lors de sa séance du 24 novembre 2016 une lettre de la présidente du Comité des usagers de Gatineau, Mme Frédérique Moulin, transmettant les félicitations du Comité, suite à l'évaluation ministérielle de la qualité des milieux de vie au CHSLD La Pietà.

Dans la lettre, la présidente souligne le résultat positif de la visite: « (...) un beau milieu de vie, bien entretenu, bien organisé, chaleureux, structuré, avec une belle ambiance. »

Le C.A. a tenu à son tour à féliciter la direction SAPA, le personnel œuvrant au CHSLD la Pietà, les membres des directions partenaires et le comité des résidents pour les excellents résultats obtenus lors de la visite d'évaluation ministérielle de la qualité des milieux de vie



Pour informations additionnelles sur le conseil d'administration, incluant la procédure et les règles entourant la période publique de questions du CISSS de l'Outaouais, visitez notre site web à l'adresse suivante :

<http://santeoutaouais.qc.ca/connaitre-le-reseau/conseil-dadministration/>

Rapport d'activités du président-directeur général

Plusieurs sujets évoqués dans le rapport des activités du PDG pour la période du 29 septembre 2016 au 27 octobre 2016 retiennent l'attention :

Rencontre avec les représentants syndicaux : le 31 octobre, le PDG a informé la partie syndicale des suivis du C.A. et des dossiers de la politique de stationnement et de l'amiante.

OPTILAB : la première rencontre du comité stratégique a eu lieu le 2 novembre 2016. Des conférences téléphoniques sont prévues aux 2 semaines avec le MSSS.

Congrès annuel de l'Association des auxiliaires familiales et sociales du Québec : le PDG a fait le mot d'ouverture à ce congrès qui était présenté le 4 novembre 2016.

Médecins examinateurs : des échanges ont eu lieu avec le médecin examinateur en chef portant sur l'ajout de cinq médecins examinateurs substituts. Le C.A. pourra nommer les médecins examinateurs substituts lors de la séance du 15 décembre 2016.

Plan d'équilibre budgétaire : des travaux sont en cours avec les directions qui travaillent à l'actualisations des quatre chantiers prioritaires (services communautaires, urgences, hospitalisation et parc de lits, hébergement /niveau de soins alternatifs) ainsi que le chantier d'assurance salaire.

Plan d'investissements en Soutien à domicile (SAD) longue durée : le dépôt au MSSS a lieu le 25 novembre et il y aura une présentation au C.A. de décembre

Forum sur les meilleurs pratiques en CHSLD : le PDG a participé à l'événement qui s'est déroulé les 17 et 18 novembre à Montréal. Trois éléments sont à noter :

- Budget de développement de 65 M\$ du MSSS pour l'ajout de ressources;
- Engagements des PDG;
- Projet de nouveaux menus en CHSLD dans les régions de la Capitale-nationale et Chaudières-Appalaches.

Au Comité de gestion du réseau du 21 novembre 2016, plusieurs sujets ont été discutés :

- Listes d'attente en chirurgie;
- Usagers requérant un niveau de soins alternatifs occupant des lits de courtes durées (NSA);
- Appel d'offre acquisition système d'information clinique en endoscopie;
- Informatisation du réseau;
- Cadre de référence en télésanté;
- Bilan des ententes de gestion et d'imputabilité 2015-2016;

- Apport du réseau en ressources professionnelles vers les centres de pédiatrie sociale en communauté;
- Financement axé sur le patient;

État des chambres à l'hôpital de Hull : le PDG a fait le point sur la situation qui a fait la manchette pendant la semaine. Suite à une inspection, onze chambres ont été identifiées « prioritaires » et un plan d'action a été mis en place.

Le C.A. adopte cinq politiques, une procédure et une directive

Politique de gestion et tarification des aires de stationnement **ADOPTION**

Ce règlement présenté par la Direction des services techniques établit les règles de gestion et la tarification des stationnements de l'ensemble du territoire du CISSS de l'Outaouais et ce pour la clientèle, le personnel, les bénévoles et les médecins.

Politique de sécurité civile **ADOPTION**

Ce règlement présenté par la Direction des services techniques a pour objectif de de préserver la vie, la santé et le bien-être des personnes ainsi que d'assurer une coordination efficace et efficace en vue d'un sinistre ou d'une pandémie .

Politique de gestion et d'économie d'eau potable **ADOPTION**

Ce règlement présenté par la Direction des services techniques vise l'amélioration de la gestion de l'eau potable au CISSS de l'Outaouais et à favoriser le développement durable.

Politique de gestion des fonds de partenariat **ADOPTION**

Ce règlement présenté par la Direction des ressources financières qui vise à mieux encadrer les pratiques relativement aux ristournes qui sont offertes par des fournisseurs dans le cadre de négociations contractuelles avec l'état.

Procédure visant à combler les postes vacants au conseil d'administration **ADOPTION**

Cette procédure interne encadre le remplacement de membres du conseil d'administration en cours de mandat.

Directive concernant les contrats de services non soumis à l'autorisation du président-directeur général **ADOPTION**

Cette directive encadre la conclusion des contrats en lien avec la Loi sur la gestion et le contrôle des effectifs des ministères, des organismes et des réseaux du secteur public ainsi que des sociétés d'État (LGCE).

Dépôt de la planification de la main-d'œuvre 2016-2019

La planification de la main-d'œuvre 2016-2019 a été déposée à la séance publique du 24 novembre 2016.

La Loi sur les services de santé et les services sociaux (LSSSS) prévoit que tout établissement public doit se doter d'un plan d'action de la main-d'œuvre. Plus particulièrement, la gestion prévisionnelle de la main-d'œuvre (GPMO) vise à suivre les titres d'emplois décrétés par le MSSS comme étant les plus vulnérables dans le réseau de la santé et des services sociaux au Québec.

Cet exercice a permis de quantifier les déficits de 19 titres d'emplois en fonction de la structure de postes. Parmi ceux-ci, les trois titres d'emplois présentant les plus grands défis de déficits, soit les infirmières praticiennes de première ligne, le groupe infirmière (technicienne et clinicienne) et les pharmaciens. Les principales actions s'articulent autour des axes suivants :

- Accroître la visibilité du CISSS de l'Outaouais;
- Accroître le nombre d'inscriptions dans les cohortes;
- Augmenter l'attraction du CISSS de l'Outaouais;

- Optimiser l'utilisation des places de stages de l'établissement;
- Augmenter la rétention des nouvelles embauches;
- Réviser l'organisation du travail;
- Accroître la mobilité du groupe agents administratifs;
- Augmenter la présence au travail.

Déficit de la main-d'œuvre

Titres d'emplois	Au terme de 2015-2016			
	Nombre d'effectifs	Nombre d'abs LT	Surplus ou déficit	Déficit actuel en %
Infirmier(e) praticien(ne)	15	2	- 4	- 21 %
Groupe infirmier(e)	1 857	380	- 391	- 18 %
Inhalothérapeute	109	19	- 15	- 12 %
Audiologiste	10	4	- 2	- 17 %
Psychologue	71	16	- 9	- 11 %
Physiothérapeute	91	16	- 7	- 7 %
Infirmier(e) auxiliaire	764	185	- 37	- 5 %
Orthophoniste	56	12	- 4	- 7 %
Pharmacien(ne)	46	7	- 8	- 15 %
Ergothérapeute	146	32	- 10	- 6 %
Technologiste médical(e)	165	28	1	1 %
Diététiste - Nutritionniste	52	9	- 3	- 6 %
Préposé(e) aux bénéficiaires	1456	315	- 7	- 1 %
ARH	234	52	- 50	- 18 %
Travailleur(se) social(e)	292	60	17	6 %
Auxiliaire en SSS	271	59	2	1 %
Éducateur(trice)	327	77	5	2 %
Secrétaire médical(e)	59	7	0	0 %
Groupe agent(e) administratif(ve)	374	66	9	2 %

Octroi de privilèges de pratique

Le conseil d'administration a accepté sept recommandations de privilèges de pratique émanant du Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens :

	Nom, prénom	Département/instance
Octroi de privilèges	Clémentine Buyoya	Médecine générale
	Dominick Michaud	Psychiatrie
	Audray Potvin-Monnier	Médecine générale
Autres	David Duclos	Retrait de privilèges en soutien à domicile
	Youssef Joseph	Retrait de privilèges de garde CRDO
	Amélie Desrochers	Retrait de privilèges hospitalisation/admission en psychiatrie
	Mark Saul	Ajout de privilèges en échographie d'urgence

Période de questions du public

Au début de chaque séance publique, la population peut participer à la période de questions. Pour s'assurer d'avoir le temps d'intervenir, il est préférable de s'inscrire sur la liste prioritaire (consultez le lien suivant : <http://santeoutaouais.qc.ca/connaitre-le-reseau/conseil-dadministration/>).

Lors de la séance du 24 novembre 2016, Mme Andrée Poirier répondante politique pour l'Outaouais à l'Alliance du personnel professionnel et technique en santé (APTS) a commenté la directive concernant l'attribution de travailleurs sociaux et autres professionnels vers les groupes de médecine familiale (GMF) et témoigné de son inquiétude concernant la délocalisation des professionnels.

CALENDRIER DU C.A.

Voici les dates des séances du conseil d'administration :

15 décembre 2016	13 avril 2017
26 janvier 2017	18 mai 2017
2 mars 2017	15 juin 2017