

Dépôt du plan d'action en cancérologie

Dr Guy Morissette, directeur des services professionnels (DSP) et Mme Nicole Tanguay, directrice adjointe à la direction des soins infirmiers (DSI) et co-gestionnaire clinico-administrative du réseau de cancérologie ont présenté aux membres du conseil d'administration le réseau de cancérologie en Outaouais.

Les priorités pour l'année 2015-2016 du plan d'action étaient la mise en place de la gouverne, du programme de cancérologie et du plan d'action, la trajectoire cancer du poumon, la mise en place des comités diagnostiques et traitement des cancers (CDTC) de même que la mise à niveau des unités d'endoscopie.

Ont aussi été présentés les rôles et responsabilités du directeur du programme (Dr Guy Morissette), de la directrice des soins infirmiers (Mme Gail Ryan), des co-gestionnaires médical (Dr Khalid Azzouzi) et clinico-administratif (Mme Nicole Tanguay) en cancérologie.

Le patient-partenaire prend une place prépondérante dans le plan d'action, et ses rôles et responsabilités sont les suivants :

- Représenter la « perspective patient » dans les échanges et les prises de décision des comités de coordination et de gestion;
- Contribuer à la sensibilisation au partenariat patient au sein de l'organisation;
- Participer activement aux réflexions et aux travaux.

La gouverne du réseau de cancérologie de l'Outaouais comprend un comité de coordination, un comité de gestion, des comités de concertation et des comités de diagnostic et de traitement des cancers (CDTC).

Situation financière à la période 9

Le comité de vérification, en collaboration avec le directeur des ressources financières, M. Stéphane Pleau, ont fait le point sur la situation financière à la période 9.

Le résultat cumulatif net se maintient donc à un déficit de 0,74 M\$ ou 0,15 % du budget cumulatif de 518 M\$. Au chapitre des dépenses, la tendance actuelle creuse un écart déficitaire de 3,1 M\$ au 31 mars 2017 par rapport à la projection présentée en période 8. Toutefois, la projection des revenus ramène la dépense en équilibre. La projection tient compte de l'ensemble des revenus projetés pour l'établissement et laisse très peu de marge de manœuvre pour absorber des hausses additionnelles de dépenses.

Afin de gérer le risque financier, la direction doit s'assurer de maintenir les surplus accumulés dans certains programmes, juguler les écarts de dépenses en médicaments, en assurance salaire et en temps supplémentaire. Par ailleurs, des actions rapides et bien ciblées visant à tirer avantage des nouveaux financements au SAD et en hébergement aideront à l'atteinte de la cible d'équilibre au 31 mars 2017.

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/connaître-le-reseau/conseil-dadministration/>).

Lors de la séance du 26 janvier 2017, cinq représentants de l'organisme Pontiac Voice, un représentant du syndicat STT CSSS du Pontiac et un représentant de la Fédération Interprofessionnelle de la santé du Québec (FIQ) ont posé des questions

et émis des commentaires relativement aux frais de stationnement à l'hôpital de Shawville. Un autre représentant de la FIQ a questionné le C.A. sur les lenteurs éprouvées dans le processus de règlement des relations de travail. Finalement, une représentante de l'APTS a demandé un suivi à une question posée au C.A. de novembre 2016.

Étant donné la quantité d'intervenants, la présidente du conseil d'administration a indiqué que des réponses individuelles seraient acheminées aux divers intervenants.

Application de la politique portant sur les soins de fin de vie

Le rapport bi-annuel couvrant la période du 10 juin 2016 au 9 décembre 2016 sur l'application de la politique sur les soins de fin de vie a été déposé par le Directeur des services professionnels (DSP), Dr Guy Morissette:

Sédation palliative continue

- Nombre de sédations palliatives continues administrées : 20

Aide médicale à mourir

- Nombre de demandes d'aide médicale à mourir formulées : 10
- Nombre d'aide médicale à mourir administrées : 6
- Nombre d'aide médicale à mourir non-administrées : 4

Rapport d'activités du président-directeur général

Plusieurs sujets évoqués dans le rapport des activités du PDG pour la période du 16 décembre 2016 au 26 janvier 2017 retiennent l'attention :

Deux rencontres du comité de gestion réseau (CGR) ont eu lieu le 19 décembre 2016 et le 23 janvier 2017. voici les principaux sujets abordés:

- Bilan de mi-année des ententes de gestion et d'imputabilité (EGI) 2016-2017 et dépôt projet d'EGI générique 2017-2018
- Présentation des projets de loi 123 et 130;
- Démarche des projets en offre alimentaire et en réduction du recours aux antipsychotiques CHSLD;
- Offres de services Agrément Canada et Conseil québécois d'agrément;
- Informatisation du réseau;
- Institut national d'excellence en santé et services sociaux (INESSS);
- Pertinence clinique – Services sociaux Bilan synthèse Forum en sécurité civile;
- Projet de Loi 15 visant à lutter contre la maltraitance envers les aînés et toute autre personne majeure en situation de vulnérabilité;
- Plan d'action sur le trouble du spectre de l'autisme 2017-2022 à être annoncé;
- Frais accessoires;
- Gestion des lits NSA et désengorgement des urgences.

Rencontre avec les représentants syndicaux le 15 décembre 2016 traitant des sujets suivants :

- Suivis du C.A.;
- Comités de relations de travail;
- Comités de santé et sécurité.

Le comité de gouvernance et d'éthique a tenu une rencontre spéciale dédiée au plan d'amélioration de la gouvernance le 9 janvier 2017.

Table des chefs— le 11 janvier 2017.

Agrément— Le PDG a participé à des rencontres préparatoires en décembre et janvier.

Une rencontre du personnel cadre s'est tenue le 18 janvier 2017 en mode conférence téléphonique et internet. Les six priorités du MSSS ont été présentées de même que les priorités du CISSS de l'Outaouais pour 2018-2018:

- Développement et gestion des niveaux de soins alternatifs (NSA);
- Gestion de la présence au travail;
- Gouvernance clinique.

Un point de presse a été organisé pour présenter les actions visant à régler la problématique d'engorgement des lits de courte durée par les NSA. Le plan vise à déplacer dans les deux prochaines semaines 45 des 178 patients NSA qui occupent des lits de courte durée.

Comités des usagers du CISSS de l'Outaouais - Le PDG a participé à une rencontre des quatre représentants des comités des usagers. Les participants ont échangé sur divers sujets et ont témoigné de la satisfaction générale des repas spéciaux des Fêtes servis aux usagers.

Politique de déclaration obligatoire d'un décès au coroner



Les membres du C.A. ont adopté la politique, déposée par la DSP. Le projet faisait suite à une recommandation du comité de vigilance et de la qualité. Les objectifs en sont :

- Identifier les décès qui doivent faire l'objet d'un avis obligatoire au coroner;
- Informer les médecins, le personnel infirmier et les professionnels du CISSS de l'Outaouais concernés, des actions à entreprendre pour déclarer obligatoirement un décès au coroner.

Privilèges de recherche

Le conseil d'administration a octroyé les privilèges de recherche suivants au Centre de recherche du CISSS de l'Outaouais, pour une période de trois ans:

- Mme Marie-Josée Fleury, professeure au département de psychiatrie à la faculté de médecine de l'université McGill, en tant que chercheure régulière dans l'axe de recherche psychosociale, santé mentale et DI-TSA-DP.
- Mme Caroline Cyr, professeure en obésité, habitude de vie et santé mentale à l'Université du Québec en Outaouais, en tant que chercheure régulière dans l'axe de recherche première ligne.
- M. Drissa Sia Ph. D., professeur en santé publique au département des sciences infirmières à l'Université du Québec en Outaouais, en tant que chercheur régulier dans l'axe de recherche première ligne.
- M. Éric Tchouaket Nguemeleu, professeur agrégé en santé publique au département des sciences infirmières à l'Université du Québec en Outaouais, en tant que chercheur régulier dans l'axe de recherche première ligne.
- Mme Isabelle St-Pierre, infirmière en santé au travail au département des sciences infirmières à l'Université du Québec en Outaouais, en tant que chercheure régulière dans l'axe de recherche psychosociale, santé mentale et DI-TSA-DP.
- Mme Annie Devault, professeure au département de travail social à l'Université du Québec en Outaouais, en tant que chercheure régulière dans l'axe de recherche psychosociale, santé mentale et DI-TSA-DP.
- Mme Christine Morel, psychologue au CISSS de l'Outaouais, en tant que chercheure associée dans l'axe de recherche psychosociale, santé mentale et DI-TSA-DP.

CALENDRIER DU C.A.

Voici les dates des prochaines séances publiques:

9 mars 2017	18 mai 2017
20 avril 2017	15 juin 2017

Pour informations 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/connaître-le-reseau/conseil-dadministration/>

Journées de la persévérance scolaire

Le C.A. a adopté une résolution décrétant les Journées de la persévérance scolaire., du 13 au 17 février 2017.

Sous le thème « Soyez un superhéros, la persévérance scolaire c'est l'affaire de tous! », ces journées ont pour but d'encourager la persévérance scolaire de nos jeunes et de rappeler à tous ceux qui les entourent que la réussite éducative et la persévérance scolaire sont l'affaire de tous. Les JPS sont une initiative de la Table éducation Outaouais (TÉO) auquel le CISSS de l'Outaouais est membre actif.

Le C.A. a également déclaré la persévérance scolaire et la réussite éducative comme une priorité pour le CISSS de l'Outaouais et le développement de la région et ses territoires.

Octroi de privilèges de pratique

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

	Nom, prénom	Département/instance
Octroi de privilèges	Dre Geneviève Gaëtan	Pédiatrie
	Dr Jacques Picard	Anesthésiologie
	Dr Maxime Labelle	Médecine interne
Autres	Dre Isabelle Blais	Ajout de privilèges en psychiatrie
	Dre Andréa Perello	Ajout de privilèges en pédiatrie
	Dre Stéphanie Ferland	Ajout de privilèges en radiothérapie stéréotaxique pulmonaire
	Dr David Didomicantonio	Levée de condition
	Dre Isabelle Gagnon	Levée de condition
	Dre Sarah Sukhdeo	Ajout de privilèges médecine générale
	Dr Louis Gouriou	Correction
	Dre Geneviève Bernard	Démission
	Dr Jin Qian	Démission
	Dr Pierre Saint-Georges	Démission
	Dr Alexandre Salloum	Démission
	Dre Céline Marchand	Démission