Info-CA

Bulletin d'information des réunions du conseil d'administration

Faits saillants du conseil d'administration

Séance régulière du jeudi 25 mars 2021 (par vidéoconférence)

Rapport du président du conseil d'administration

Alan Maislin indique que le CIUSSS exploite trois grands sites de vaccination sur son territoire. Un projet pilote est également en cours pour vacciner les parents des élèves et des enseignants des écoles de certains codes postaux de la région.

Le conseil d'administration peut être fier de l'équipe exceptionnelle et dévouée qui travaille sur ces projets de vaccination.

M. Maislin informe les membres que Tung Tran, directeur du Programme santé mentale et dépendance, et le Dr Karl Looper, chef du Département de la psychiatrie, ont organisé une réunion communautaire à laquelle tous les intervenants de ce domaine ont été invités à participer. Cette réunion a permis aux participants de discuter de la manière de travailler ensemble et de progresser.

Enfin, le président indique que le MSSS a confirmé que le renouvellement des conseils d'administration des établissements du réseau de la santé et des services sociaux a été reporté jusqu'à ce que la pandémie soit mieux contrôlée et que du temps puisse être consacré au processus de renouvellement.

Rapport du président-directeur général

Le Dr Lawrence Rosenberg déclare que le CIUSSS est préoccupé par le programme de vaccination. À ce jour, environ 20 % de la population du territoire a été vaccinée.

Des félicitations sont adressées à tous les directeurs et équipes du CIUSSS. Le programme de vaccination n'aurait pas été possible sans la collaboration des directions et la coopération de tous les intervenants.

Le variant britannique circule plus largement dans certains quartiers du CIUSSS. Pour tenter de contrôler la transmission, les parents et les enseignants des élèves des écoles des trois zones spécifiques se font actuellement vacciner. Le projet se déroule très bien et tous les rendez-vous ont été pris. Les résultats sont suivis par le MSSS pour déterminer s'il a l'effet désiré de prévenir la transmission du variant au-delà des codes postaux identifiés. La possibilité d'ajouter des écoles dans les quartiers adjacents et dans d'autres quartiers de la ville est actuellement examinée par la Santé publique.

Le Dr Rosenberg fait état d'un projet pilote, mis en œuvre avec le soutien du Centre de commandement du CIUSSS, qui a permis de réduire le nombre de patients bénéficiant d'un niveau de soins alternatifs (NSA) à l'Hôpital général juif (HGJ), pour la première fois dans l'histoire. Les patients NSA sont ceux qui ne nécessitent plus de soins aigus, mais qui ont encore besoin de soins avant de pouvoir rentrer à la maison ou dans une résidence de soins de longue durée. L'HGJ a toujours eu entre 60 et 100 de ces patients occupant des lits de soins aigus. La réussite de ce projet accroît la capacité à répondre aux situations de soins aigus dès qu'elles se présentent.

Le nombre de patients à l'Unité des soins intensifs (USI) est relativement stable. Comme il n'y a pas eu de foyers d'éclotions dans les résidences de soins de longue durée au cours des dernières semaines, les patients positifs à la COVID-19 à l'USI ont tendance à être plus jeunes que lors des première et deuxième vagues. Le Dr Marc Afilalo signale qu'il y a une augmentation marquée du nombre de patients atteints de cancer et de maladies cardiaques à l'urgence. Ils avaient évité l'hôpital lors de la première vague de la pandémie et nécessitent maintenant des soins intensifs. La Dr Louise Miner explique également que l'HGJ compte actuellement deux fois plus de patients à l'USI que tout autre hôpital de la ville, malgré le fait que l'hôpital transfère régulièrement des patients vers les unités de soins intensifs d'autres établissements.

Le Dr Rosenberg confirme que, bien qu'il ait fait activement pression sur la Santé publique pour qu'elle renforce la priorité accordée à la vaccination des patients atteints de cancer, des patients immunodéprimés et des personnes ayant une déficience physique ou intellectuelle, aucun changement n'a été apporté pour donner la priorité à ces personnes. Selon la stratégie de priorisation du MSSS, elles sont incluses dans le prochain groupe admissible à la vaccination.

En termes de communication pour rejoindre le public, plusieurs initiatives ont été mises en place, notamment dans les quartiers multiculturels de Côte-des-Neiges et de Parc-Extension. Des visites de porte-à-porte ont été effectuées à Parc-Extension pour promouvoir la vaccination. Des contacts ont également été assurés avec une station de radio multiculturelle pour diffuser des informations en plusieurs langues. Des employés se sont portés volontaires pour produire des messages vidéo dans leur langue maternelle. Les fondations enverront également des informations sur le programme de vaccination à leurs donateurs par courrier électronique.

Nominations diverses

Les nominations suivantes sont entérinées par les membres du conseil :

- Sonia Boccardi, coordonnatrice clinico-administrative intérimaire - services chirurgicaux, au poste de directrice adjointe de la vaccination (poste temporaire), depuis le 25 février.
- Lucie Tremblay, directrice des soins infirmiers, au poste de directrice de la vaccination intérimaire (poste temporaire), en remplacement de Christine Touchette, depuis le 16 mars.
- Christine Touchette, à titre de directrice des Services intégrés de première ligne, à compter du 25 mars. Mme Touchette occupait le poste par intérim depuis le 3 septembre 2019.
- Luc Méthot, à titre de directeur adjoint du Programme de soutien à l'autonomie des personnes âgées (SAPA), à compter du 25 mars. M. Méthot occupait ce poste par intérim depuis le 16 septembre 2019.

Séances du conseil 2021-2022

- Jeudi 30 septembre 2021
- Jeudi 25 novembre 2021
- Jeudi 27 janvier 2022
- Jeudi 17 mars 2022
- Jeudi 5 mai 2022
- Mercredi 15 juin 2022

Modification aux permis des installations du CIUSSS

Le MSSS a mis en place un processus obligeant les installations à mettre à jour les informations figurant sur leur permis tous les deux ans. Ces permis, qui comprennent le nom et l'adresse de l'installation, le nombre de lits et le type d'activités exercées, sont nécessaires à l'exercice des activités des installations. Les changements suivants sont apportés à ces permis :

- HGJ : il n'y a plus de lits de soins de longue durée depuis le 1^{er} avril 2020. Trois approbations ministérielles ont été reçues pour ajouter des lits de soins aigus : 25 en médecine, 20 en chirurgie et 10 en soins intensifs.
- Hôpital Mont-Sinaï : le nombre total de lits reste inchangé; toutefois, le type de lits a changé. Certains lits de soins de longue durée ont été transformés en lits de soins aigus.
- Centre de réadaptation Lethbridge-Layton-Mackay : des changements ont été apportés en ce qui concerne le nom de certaines installations. Le permis doit indiquer que les services destinés aux personnes ayant une déficience visuelle sont maintenant offerts à MAB plutôt qu'au site Mackay.
- Centre gériatrique Maimonides Donald Berman : le centre de jour a été fermé il y a plusieurs années.
- Centre Miriam et le CHSLD juif Donald Berman : aucun changement n'est nécessaire.

Plan triennal de conservation des bâtiments et des biens immobiliers

Georges Bendavid, directeur des Services techniques, présente les plans des projets de conservation et de fonctionnalité des bâtiments, à réaliser par site jusqu'en 2024. Les projets qui sont nécessaires pour des raisons de sûreté et de sécurité sont priorisés.

Chaque année, le CIUSSS reçoit du MSSS deux enveloppes pour le maintien des actifs et la rénovation fonctionnelle. L'an dernier, l'enveloppe de maintien a été réduite de 25 %, laissant un budget de 15 à 17 M\$ par année pour les projets de rénovation et de modernisation. Avec la montée en flèche des coûts de construction, moins de projets peuvent être réalisés de façon réaliste. La deuxième enveloppe (6 à 10 M\$) est destinée à l'installation d'équipements médicaux ou à la réorganisation des unités de soins.

M. Bendavid annonce l'achat imminent de l'ancien bâtiment de la résidence Montclair, adjacent à l'Hôpital Catherine-Booth. L'objectif est de rénover et d'ajouter 30 lits de réadaptation au CIUSSS. Un budget de 21 M\$ a été demandé au MSSS pour la mise aux normes et l'entretien de l'immeuble.

Le MSSS ne peut diminuer les montants indiqués dans les plans, sauf pour une révision à la hausse. Toutefois, il est fort possible qu'un réajustement ait lieu au cours des prochains mois, car le MSSS finance toujours les infrastructures de santé.

La pandémie a obligé le CIUSSS à repenser ses systèmes de ventilation et de climatisation, ses besoins en électricité, ses techniques de nettoyage et de désinfection. Tous ces coûts ont été calculés dans le cadre de budgets spéciaux et ne figurent pas sur les plans présentés.

Plan d'action 2019-2022 pour les personnes handicapées

Gary Stoopler, directeur de la Réadaptation et des Services multidisciplinaires, explique que tous les CIUSSS et CISSS sont légalement tenus de préparer un plan d'action pour éliminer les obstacles et améliorer l'accessibilité des personnes handicapées (bâtiments, services et programmes, moyens de communication et possibilités d'emploi).

En février 2019, le conseil d'administration avait adopté le plan d'action 2019-2022 du CIUSSS. Celui-ci avait été préparé par des représentants de chaque direction du CIUSSS, un représentant du comité des usagers et un représentant de DéPhy Montréal, un regroupement d'une quarantaine d'organismes communautaires de Montréal qui font la promotion et la défense des droits des personnes handicapées. Ce groupe travaille à la mise en œuvre et au suivi du plan d'action.

Geneviève Chabot, directrice adjointe de la Réadaptation et des Services multidisciplinaires, présente les résultats de ce plan au 31 décembre 2020. La pandémie a apporté de nouveaux défis qui ont eu un impact sur le travail de ce groupe. Certains objectifs ont dû être reportés pour faire place à de nouvelles priorités dues à la pandémie.

Ont également été présentés les réalisations du groupe, les nouvelles offres de services et les changements mis en œuvre pour améliorer l'accès physique aux bâtiments et aux espaces intérieurs ainsi que l'accès aux interprètes et aux divers outils de communication.

Entente de gestion

En raison de la pandémie, une entente de gestion avec le MSSS n'a pas été signée cette année. Par conséquent, les objectifs pour 2019-2020 ont été reportés à 2020-2021. Les résultats de la période 11 sont présentés en comparaison avec ceux de la même période de l'an dernier. Certains résultats liés à la COVID-19 sont également fournis, notamment le nombre de vaccin administrés sur le territoire, en date du 18 mars 2021.

Rétablir la confiance dans les CHSLD

Barbra Gold, directrice du programme SAPA, explique que les CHSLD constituaient un environnement idéal pour la propagation du virus. Les personnes âgées ont un système immunitaire plus faible et les résidents participent à de nombreuses activités de groupe. Même si des zones rouges ont été établies, il a été difficile de déplacer les patients d'une zone à l'autre et de planifier le travail à effectuer par le personnel dans les différentes zones. Comme les CHSLD sont membres d'un CIUSSS, ils ont bénéficié du soutien des équipes de soins infirmiers, de prévention et de contrôle des infections et des services techniques. Cette situation est différente de celle vécue dans les résidences privées du Québec et de l'Ontario. Erin Cook, directrice adjointe du programme SAPA, explique comment les résidences ont dû passer d'un environnement de milieu de vie à un environnement de soins. Les familles et les proches aidants n'étaient plus autorisés à entrer dans les résidences, ce qui a entraîné une perte importante de soutien pour les résidents. Tous ces facteurs ont eu de graves répercussions sur le personnel, les pratiques et la qualité des soins.

De nombreux rapports et recommandations sur la gestion des CHSLD en situation de crise ont été publiés et sont en cours d'examen pour être mise en œuvre. L'Équipe SAPA participe à plusieurs initiatives de recherche, ainsi qu'à divers projets innovants pour rester à la pointe des nouvelles découvertes et technologies. Des efforts considérables continuent d'être déployés pour améliorer le taux de rétention des employés.

Une enquête menée par le comité des usagers auprès des résidents du CHSLD juif a permis d'identifier les points à améliorer et un groupe de travail a été créé pour traiter ces questions.

L'Équipe SAPA se concentre maintenant sur le rétablissement de la confiance et la recherche d'un équilibre pour revenir à un environnement de milieu de vie. L'Équipe veut être en mesure de réagir plus rapidement, au cas où une autre pandémie ou crise surviendrait. Une attention particulière sera accordée à l'amélioration de la communication. L'Équipe des soins de longue durée continuera également à travailler en collaboration avec les comités des usagers et les équipes de qualité. Le CIUSSS a bénéficié de l'initiative du gouvernement visant à recruter 10 000 nouveaux préposés aux bénéficiaires (PAB). Le taux de rétention du CIUSSS est le plus élevé de la province. Environ 300 PAB ont été recrutés en quatre mois et plusieurs d'entre eux ont été embauchés de façon permanente. Dans une plus large mesure, les problèmes de dotation en personnel sont liés aux infirmières auxiliaires et aux infirmières.

Protocole encadrant la mise sous garde de personnes

Lorsque l'on compare les données de 2020-2021 avec celles de 2019-2020, on constate une diminution significative du nombre de cas de gardes préventives. Cela est probablement dû au fait que moins de personnes se sont présentées aux urgences. L'augmentation du nombre de demandes de mises sous gardes provisoires est une évolution positive, car une évaluation psychiatrique peut être réalisée sans qu'il soit nécessaire de s'assurer que le patient a consenti ou est apte à consentir. L'objectif de l'évaluation psychiatrique est la mise sous garde en établissement (i.e. le maintien du patient à l'hôpital contre sa volonté) lorsque le patient est considéré comme un danger pour lui-même ou pour les autres. L'augmentation démontre que les informations pertinentes sont fournies aux patients pour leur permettre de donner un consentement éclairé ou de refuser l'évaluation psychiatrique.

LE CONSEIL D'ADMINISTRATION DU CIUSSS DU CENTRE-OUEST MONTRÉAL

Un calendrier des réunions du Conseil d'administration est disponible en ligne à l'adresse : <https://www.ciusscentrouest.ca/> cliquez sur : CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal | Conseil d'administration

Info-CA est produit par le Service des communications et des relations médias pour le bureau de président-directeur général. Toutes les informations contenues dans ce bulletin ont reçu l'approbation officielle de ce dernier.

La prochaine réunion du Conseil d'administration aura lieu le :

Le jeudi 6 mai 2021, à 7 h 30
Par vidéoconférence

Plus d'information au sujet du Conseil d'administration sur le site : <http://www.ciuss-centrouestmtl.gouv.qc.ca/le-ciuss/conseil-d-administration/>