

# Rapport annuel des comités, conseils et instances 2019-2020

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux  
de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec

# Table des matières

COMITÉ DE VIGILANCE ET DE LA QUALITÉ .....	2
COMITÉ DE GOUVERNANCE ET D'ÉTHIQUE .....	5
COMITÉ DE VÉRIFICATION.....	7
COMITÉ SUR LES RESSOURCES HUMAINES.....	10
COMITÉ SUR LA RESPONSABILITÉ POPULATIONNELLE .....	12
COMITÉ SUR LES DEMANDES DE NOMINATION ET DE RENOUVELLEMENT DU STATUT ET DES PRIVILÈGES AINSI QUE SUR L'ÉVALUATION DES MESURES DISCIPLINAIRES À L'ÉGARD D'UN MEMBRE DU CMDP ....	15
COMITÉ DE RÉVISION .....	16
COMITÉ CONSULTATIF À LA DIRECTION GÉNÉRALE.....	17
COMITÉ D'ÉTHIQUE CLINIQUE ET ORGANISATIONNELLE .....	20
COMITÉ D'ÉTHIQUE DE LA RECHERCHE – VOLET MÉDICAL .....	23
COMITÉ D'ÉTHIQUE DE LA RECHERCHE – VOLET PSYCHOSOCIAL.....	25
COMITÉ DE GESTION DES RISQUES .....	27
CONSEIL DES INFIRMIÈRES ET INFIRMIERS .....	30
CONSEIL MULTIDISCIPLINAIRE .....	36
CONSEIL DES SAGES-FEMMES .....	38
CONSEIL DES MÉDECINS, DENTISTES ET PHARMACIENS.....	41
COMITÉ RÉGIONAL SUR LES SERVICES PHARMACEUTIQUES.....	44
DÉPARTEMENT RÉGIONAL DE MÉDECINE GÉNÉRALE .....	45
COMITÉ RÉGIONAL POUR LES PROGRAMMES D'ACCÈS À DES SERVICES .....	48
DE SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX EN LANGUE ANGLAISE DE LA MAURICIE ET DU CENTRE-DU-QUÉBEC .....	48
COMITÉ PHILANTHROPIQUE .....	50
COMITÉ DES USAGERS DU CENTRE INTÉGRÉ .....	53
LISTE DES ACRONYMES .....	55

## Comité de vigilance et de la qualité

<b>Mandat</b>	Le comité de vigilance et de la qualité (CVQ) veille à ce que le CA s'acquitte de façon efficace de ses responsabilités en matière de qualité des services. Il doit notamment recevoir et analyser les rapports et recommandations transmis au CA portant sur la pertinence, la qualité, la sécurité ou l'efficacité des services rendus, le respect des droits des usagers ou le traitement de leurs plaintes. Le comité doit également faire des recommandations sur les suites qui devraient être données à ces rapports ou recommandations dans l'objectif d'améliorer la qualité des services aux usagers. Enfin, il doit favoriser la collaboration et la concertation des intervenants concernés par les rapports ou recommandations et veiller à ce que la commissaire aux plaintes et à la qualité des services ainsi que le médecin examinateur dispose des ressources humaines, matérielles et financières nécessaires pour assumer ses responsabilités de façon efficace et efficiente.
---------------	---

<b>Nombre de rencontres tenues</b>	Quatre rencontres du comité ont été tenues durant l'année 2019-2020
<b>Taux de participation</b>	85 %

Composition du comité de vigilance et de la qualité (au 31 mars 2020)	
M. André Poirier, président du comité	Membre désigné <i>Comité des usagers du centre intégré</i>
M <sup>me</sup> Carol Chiasson, vice-présidente du comité	Membre indépendant <i>Expertise en protection de la jeunesse</i>
M <sup>me</sup> Lina Sévigny	Membre indépendant <i>Compétence en vérification, performance ou gestion de la qualité</i>
M. Carol Fillion	Président-directeur général
M <sup>me</sup> Lucie Lafrenière	Commissaire aux plaintes et à la qualité des services

## Faits saillants

### **Pertinence, qualité, sécurité, efficacité des services rendus**

Les membres ont pris connaissance des différents rapports et recommandations adressés à l'établissement qui concernent la pertinence, la qualité, la sécurité et l'efficacité des services et se sont assurés qu'un suivi soit réalisé.

### **Gestion des risques**

Un bilan des activités du comité de gestion des risques (CGR) est présenté à chaque rencontre, incluant les suivis accordés aux événements sentinelles qui sont inclus dans le tableau intégré du suivi des plans d'amélioration. De plus, un tableau de bord trimestriel sur les incidents et accidents est déposé au CVQ et au CA. Enfin, le CVQ a reçu les recommandations du CGR et appuyé leur dépôt au CA, lorsque pertinent.

### **Amélioration continue de la qualité des soins et des services**

Un tableau intégré du suivi des plans d'amélioration est déposé à chaque rencontre, ce qui facilite le suivi de ces différents rapports par le CVQ. Il est disponible pour la population sur le site Internet du CIUSSS MCQ.

Le CVQ a rencontré des directions cliniques afin qu'elles puissent témoigner de leurs démarches d'amélioration continue de la qualité, des résultats probants et des défis rencontrés. Pour le second cycle, débuté en septembre

## Faits saillants

2018, les directions cliniques étaient invitées à discuter avec les membres du CVQ afin de créer davantage de valeur pour l'organisation, notamment en partageant une analyse systémique des différents rapports de la direction ainsi qu'une analyse stratégique de l'environnement de type MOFF (menaces, opportunités, forces et faiblesses) permettant ainsi l'analyse des grands enjeux vécus par la direction clinique. Les directions suivantes ont été rencontrées au cours de la dernière année :

- Direction du programme santé mentale adulte et dépendance (DPSMAD)
- Direction du programme jeunesse-famille (DPJF) et Direction de la protection de la jeunesse – Direction provinciale (DPJ-DP)
- Direction des services multidisciplinaire (DSM)

### Éthique

Le CVQ a demandé un avis éthique au comité d'éthique clinique et organisationnelle à l'égard des réclamations de certains biens des usagers, par exemple pour des prothèses dentaires et auditives. Cela fait suite aux discussions d'une conclusion d'une plainte après une réclamation déposée à l'établissement. En prenant l'avis éthique, combiné à d'autres informations juridiques et organisationnelles, certains ajustements furent proposés à la procédure sur les réclamations pour préciser notamment que les réclamations de certains biens essentiels à l'autonomie des usagers soient traitées avec diligence et priorité.

### Respect des droits des usagers

Le CVQ a analysé les rapports du Protecteur du citoyen et a veillé à ce qu'un suivi soit accordé à ses recommandations. Les recommandations issues des enquêtes réalisées par la Commission des droits de la personne et des droits de la jeunesse, en protection de la jeunesse, sont aussi suivies par le biais du tableau intégré du suivi des plans d'amélioration. Toutes les recommandations ont été actualisées.

Le CVQ a reçu les recommandations et enjeux prioritaires du comité des usagers du centre intégré (CUCI) et suivi les actions prises par l'établissement en réponse à ces recommandations.

Enfin, il importe de souligner que le respect des droits des usagers est un aspect qui transcende l'ensemble des dossiers traités au CVQ. Ainsi, par son suivi et ses recommandations, le CVQ encourage l'établissement à agir dans le respect des droits de tous les usagers et dans un souci d'équité pour l'ensemble de la population de la Mauricie et du Centre-du-Québec.

### Traitement des plaintes des usagers

Le CVQ a pris connaissance de l'ensemble des plaintes traitées par le Bureau de la commissaire aux plaintes et à la qualité des services et par les médecins examinateurs. Il a été informé de certains enjeux, notamment de la rétention du personnel, du délai pour mettre en place certains comités de discipline, du consentement aux soins pour les personnes inaptes, etc. Il a aussi été informé de l'état d'avancement des dossiers pour lesquels des suivis particuliers étaient nécessaires de même que des situations problématiques. Le CVQ a veillé à ce que des suivis soient réalisés par les directions concernées en réponse aux recommandations.

À la suite de l'analyse des plaintes, le CVQ a fait des recommandations afin de réduire les insatisfactions et améliorer la qualité des soins et services.

La commissaire aux plaintes et à la qualité des services a informé le CVQ que le taux de respect du traitement des plaintes à l'intérieur de 45 jours a été maintenu positivement toute l'année.

Finalement, le CVQ souhaite que les tableaux présentés par la commissaire aux plaintes et à la qualité des services permettent une analyse par installation ou par mission. Ceci permettra aux membres de dégager des enjeux de façon à utiliser les plaintes comme un levier en amélioration continue.

## Recommandations et suivis

### **Pertinence, qualité, sécurité, efficacité des services rendus**

- Soutenir les différentes initiatives de la DPSMAD pour les projets liés aux trajectoires de soins et de services;
- Appuyer la politique de protection des majeurs inaptes;
- Soutenir la DPJF et la DPJ-DP dans la réalisation de leurs nombreux projets impliquant de la collaboration de toute sorte.

### **Respect des droits des usagers**

- Sensibiliser les membres du conseil d'administration à l'urgence d'adopter une politique uniforme et des procédures concernant l'harmonisation des pratiques à la suite d'un décès.

### **Traitement des plaintes des usagers**

- Considérer la présentation à l'égard de l'harmonisation des frais de chambres représentant un enjeu important pour l'établissement.
- Rendre disponibles les outils nécessaires et l'information aux intervenants pour l'application de la politique interne visant à lutter contre la maltraitance envers les aînés et toute autre personne majeure en situation de vulnérabilité.

## Comité de gouvernance et d'éthique

<b>Mandat</b>	De façon générale, les responsabilités du comité de gouvernance et d'éthique (CGE) consistent à s'assurer que les pratiques de bonne gouvernance et d'éthique soient mises en œuvre dans le CIUSSS MCQ et par le CA.
---------------	--

<b>Nombre de rencontres tenues</b>	Cinq rencontres du comité ont été tenues durant l'année 2019-2020
<b>Taux de participation</b>	96 %

Composition du comité de gouvernance et d'éthique Au 31 mars 2020	
Nom	Représentation
M. Michel Larrivée, président du comité	Membre indépendant <i>Compétence en gouvernance ou éthique</i>
M. Érik Samson, vice-président du comité	Membre désigné <i>Comité régional sur les services pharmaceutiques</i>
M. Michel Dostie, secrétaire du comité	Membre indépendant <i>Expertise en réadaptation (1)</i>
M. Carol Fillion	Président-directeur général
M. Marcel Dubois, président du CA	Membre indépendant <i>Compétence en gestion des risques, finance et comptabilité</i>
M <sup>me</sup> Michèle Laroche, administratrice	Membre indépendant <i>Expérience vécue à titre d'utilisateur</i>

## Faits saillants

### Suivi du Plan d'action pour l'amélioration du fonctionnement du CA 2019-2020

Suivi du Plan d'action pour l'amélioration du fonctionnement du conseil d'administration 2019-2020

Les membres du comité ont formulé, pour 2019-2020, des objectifs dans le cadre du Plan d'action pour l'amélioration du fonctionnement du conseil d'administration afin d'améliorer, notamment :

- la compréhension des membres dans la définition des rôles et des responsabilités des sous-comités du conseil d'administration;
- la contribution du collectif dans la prise de décision du conseil d'administration;
- les outils d'évaluation du rendement de l'organisation et du conseil d'administration;
- les meilleures pratiques en matière de gouvernance.

### Code d'éthique et de déontologie des membres du conseil d'administration

- Révision du Code d'éthique et de déontologie des membres du conseil d'administration, adopté au conseil d'administration en novembre 2019;
- Mise à jour annuelle des déclarations d'intérêts des administrateurs.

### Formation continue des administrateurs

- Projet FORCES;
- Communautés autochtones.

## Faits saillants

### Règles de gouvernance pour la conduite des affaires de l'établissement

- Organisation d'une session intensive le 24 septembre 2019 : lecture de l'environnement, plan d'action des engagements concernant le nouveau modèle de gouvernance et de gestion, vision renouvelée de l'établissement, vision RH ainsi que rencontre avec les visiteurs d'Agrément Canada;
- Révision des politiques et des procédures du conseil d'administration, adoptée par le conseil d'administration en octobre 2019 :
  - Procédure d'adoption de résolution en bloc;
  - Politique sur la formation continue des membres du conseil d'administration du CIUSSS MCQ;
  - Procédure d'appréciation annuelle de la contribution des administrateurs et du rendement du président du conseil d'administration.
- Suivi du processus annuel d'appréciation de la contribution des administrateurs et du rendement du président du conseil d'administration;
- Travaux en cours pour l'élaboration d'une politique sur l'évaluation du rendement et de l'efficacité du système de gouvernance;
- Travaux en lien avec la norme Gouvernance de la démarche d'agrément ainsi que la préparation des membres du conseil d'administration à la rencontre avec les visiteurs d'Agrément Canada.

## Recommandations et suivis

- Adoption de la mise à jour du Règlement sur la régie interne du conseil d'administration du CIUSSS MCQ;
- Adoption du Règlement sur les forums de la population;
- Mise en place d'un aide-mémoire pour améliorer les présentations et les échanges lors de la présentation des dossiers aux membres du conseil d'administration par la direction de l'établissement.

## Comité de vérification

<b>Mandat</b>	<p>Le comité de vérification (CV) doit s'assurer de la mise en place d'un plan visant une utilisation optimale des ressources de l'établissement ainsi que de son suivi, de l'application d'un processus de gestion des risques pour la conduite des affaires de l'établissement, de réviser toute activité susceptible de nuire à la bonne situation financière de l'établissement portée à sa connaissance, d'examiner les états financiers avec le vérificateur nommé par le CA, de recommander au CA l'approbation des états financiers, de veiller à ce que des mécanismes de contrôle interne soient mis en place et s'assurer qu'ils soient adéquatement efficaces, ainsi que de formuler des avis au CA sur le contrôle interne de l'établissement et, s'il y a lieu, sur le travail de vérification externe et interne.</p> <p>Il doit également recommander et faire le suivi au CA des dossiers stratégiques et de développement des ressources financières, immobilières, informationnelles et des équipements. Plus particulièrement, le comité recommande, assure le suivi et fait rapport périodiquement au CA des plans de maintien d'actifs suivants : plan de maintien des actifs immobiliers, plan de rénovation fonctionnelle en centre hospitalier de soins de longue durée (CHSLD), plan de rénovation fonctionnelle hors CHSLD, plan des équipements médicaux, plan des équipements non médicaux et plan de maintien des actifs informationnels.</p>
---------------	---

<b>Nombre de rencontres tenues</b>	Sept rencontres du comité ont été tenues durant l'année 2019-2020
<b>Taux de participation</b>	87 %

Composition du comité de vérification (au 31 mars 2020)	
M <sup>me</sup> Diane Archambault présidente du comité	Membre indépendant <i>Expertise dans les organismes communautaires</i>
M <sup>me</sup> Martine Lesieur vice-présidente du comité	Représentante d'une université à laquelle est affilié le CIUSSS MCQ (1)
M. Michel Dostie Secrétaire du comité	Membre indépendant <i>Expertise en réadaptation (1)</i>
M. Marcel Dubois président du CA	Membre indépendant <i>Compétence en gestion des risques, finance et comptabilité</i>
M <sup>me</sup> Michèle Laroche	Membre indépendant <i>Expérience vécue à titre d'utilisateur des services sociaux</i>

## Faits saillants

### Utilisation des ressources

- Rapport trimestriel AS-617 à la période 12 en 2018-2019 et aux périodes 3, 6 et 9 en 2019-2020;
- Rapport périodique RR-444 période 6 en 2019-2020;
- Prévisions budgétaires 2019-2020;
- Présentation concernant le budget à l'activité;
- Régime d'emprunt à long terme : 1<sup>er</sup> juillet 2019 au 31 décembre 2020;
- Modification à la liste des signataires autorisés pour les affaires financières courantes du compte de caisse Desjardins;
- Changement de signataires aux comptes bancaires du Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec (CIUSSS MCQ);
- Changement de signataires au compte bancaire du CIUSSS MCQ pour le Programme de supplément au loyer;



## Faits saillants

- Remplacement des billets à court terme à taux flottant au 1<sup>er</sup> avril 2020;
- Mise à jour des informations des comptes de carte de crédit Visa Desjardins;
- Modification au registre des signataires autorisés de la Régie de l'assurance maladie du Québec (RAMQ);
- Politique de remboursement des frais de déplacement et de formation;
- Politique de frais de représentation;
- Liste des contrats supérieurs à 100 000 \$ pour la période du 1<sup>er</sup> avril 2018 au 31 mars 2019;
- Reddition de comptes :
  - Gestion contractuelle des organismes publics – Loi sur les contrats des organismes publics;
  - Engagements financiers supérieurs à 4 M\$ en 2018-2019;
  - Loi sur la gestion et le contrôle des effectifs (LGCE) – Contrats de service conclus de plus de 25 000 \$;
- Directive sur les contrats de service non soumis à l'autorisation du dirigeant d'organisme (LGCE);
- Programme de soutien aux organismes communautaires (PSOC) 2018-2019 et 2019-2020;
- Bureau de l'audit interne (BAI) :
  - Suivi des dossiers du BAI et du responsable du suivi des divulgations (RSD);
- Service de feux de circulation – intersections des rues Champflour et Bellefeuille à Trois-Rivières;
- Acquisition des actifs de la Corporation partenaire en santé et services sociaux d'Arthabaska-et-de-L'Érable inc.;
- Autorisation de dépenses des hors-cadre.

### Gestion des risques pour la conduite des affaires de l'établissement

- Gestion intégrée des risques – Registre d'identification des risques organisationnels;
- Bilan annuel 2018-2019 concernant la sécurité informationnelle;
- Suivi du plan d'action à la suite de l'audit interne de sécurité pour le dossier patient électronique (DPE).

### Travaux réalisés avec l'auditeur externe nommé par le conseil d'administration

- Rapport financier annuel au 31 mars 2019;
- Rapport financier annuel consolidé – Fonds de santé au travail au 5 janvier 2019;
- Suivi des réserves émises par l'auditeur indépendant pour l'exercice financier se terminant au 31 mars 2019;
- Lettre d'attestation relative aux événements postérieurs au 31 mars 2019;
- Mandat d'audit externe 2019-2020 et lettre de mission.

### Autre travail réalisé à la demande du conseil d'administration

- Nomination de l'auditeur externe pour l'exercice financier 2019-2020.

### Indicateurs de suivi utilisés pour l'accomplissement du mandat

- Rapports financiers 2018-2019 aux périodes 10, 11 et 12 et 2019-2020 aux périodes 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 et 9.

## Recommandations et suivis

### Utilisation optimale des ressources

- Modification à la liste des signataires autorisés pour les affaires financières courantes du compte de caisse Desjardins;
- Prévisions budgétaires 2019-2020;
- Modification au registre des signataires autorisés de la RAMQ;
- Mise à jour des informations des comptes de carte de crédit Visa Desjardins;
- Changement de signataires aux comptes bancaires du CIUSSS MCQ;
- Politique de remboursement des frais de déplacement et de formation;
- Politique de frais de représentation;

## Recommandations et suivis

- Service de feux de circulation – intersections rues Champflour et Bellefeuille à Trois-Rivières;
- Régime d'emprunt à long terme : 1<sup>er</sup> juillet 2019 au 31 décembre 2020;
- Changement de signataires au compte bancaire du CIUSSS MCQ pour le Programme de supplément au loyer;
- Remplacement des billets à court terme à taux flottant au 1<sup>er</sup> avril 2020.

### **Travaux réalisés avec l'auditeur externe nommé par le conseil d'administration**

- Rapport financier annuel au 31 mars 2019;
- Rapport financier annuel consolidé – Fonds de santé au travail au 5 janvier 2019.

### **Autre travail réalisé à la demande du conseil d'administration**

- Nomination de l'auditeur externe pour l'exercice financier 2019-2020.

## Comité sur les ressources humaines

<b>Mandat</b>	<p>Le comité sur les ressources humaines (CRH) a le mandat d'assurer une vigie sur les activités suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Plans d'action reliés à la planification de la main-d'œuvre, au recrutement, ainsi qu'à l'accueil et à l'intégration du nouveau personnel;</li> <li>• Participation, maintien des compétences et développement des ressources humaines;</li> <li>• Mobilisation, motivation et valorisation des ressources humaines de l'établissement;</li> <li>• Grands projets de changement et de réorganisation du travail ayant un impact sur la main-d'œuvre;</li> <li>• Présence au travail, santé et sécurité au travail et gestion de l'absentéisme;</li> <li>• Mécanismes d'évaluation de la performance des cadres supérieurs et des hors-cadre.</li> </ul>
---------------	---

<b>Nombre de rencontres tenues</b>	Trois rencontres du comité ont été tenues durant l'année 2019-2020
<b>Taux de participation</b>	100 %

### Composition du comité sur les ressources humaines (au 31 mars 2020)

M <sup>me</sup> Chantal Plourde <i>présidente</i>	Membre indépendant <i>Expertise en réadaptation (2)</i>
M. Michel Larrivée <i>vice-président</i>	Membre indépendant <i>Compétence en gouvernance ou éthique</i>
M <sup>me</sup> Carol Chiasson	Membre indépendant <i>Expertise en protection de la jeunesse</i>
M. Carl Montpetit	Membre désigné <i>Conseil multidisciplinaire</i>
M. André Poirier	Membre désigné <i>Comité des usagers du centre intégré</i>
La Direction des ressources humaines, des communications et des affaires juridiques (DRHCAJ) soutient ce comité en assure le volet administratif.	

### Faits saillants

Les membres du comité ont eu accès à des présentations et de la documentation concernant les sujets suivants :

- Vision RH;
- Visite de la salle de pilotage RH;
- Plan d'action santé et sécurité au travail;
- Plan d'investissement pour prendre soin de notre personnel;
- Virage humain;
- Développement des leaders.

### Recommandations et suivis

- Que le choix de limite par réclamation à la Commission des normes, de l'équité, de la santé et de la sécurité au travail (CNESST) pour 2020 soit de neuf fois le salaire maximum assurable.
- Un suivi des indicateurs reliés au capital humain et des cibles visées est fait à chaque rencontre (tableaux de bord RH).



## Comité sur la responsabilité populationnelle

<b>Mandat</b>	De façon générale, le mandat du comité sur la responsabilité populationnelle (CRP) est de s'assurer que l'établissement offre un ensemble de services sociaux et de santé répondant de manière optimale aux besoins exprimés et non exprimés de la population selon des trajectoires de soins intégrés dans une perspective d'amélioration de l'état de santé et de réduction des inégalités sociales de santé.
---------------	---

<b>Nombre de rencontres tenues</b>	Quatre rencontres du comité ont été tenues durant l'année 2019-2020
<b>Taux de participation</b>	95 %

### Composition du comité sur la responsabilité populationnelle (au 31 mars 2020)

M. Michel Dostie, président du comité	Membre indépendant <i>Expertise en réadaptation (1)</i>
M. Carl Montpetit	Membre désigné <i>Conseil multidisciplinaire</i>
Mme Diane Archambault	Membre indépendant <i>Expertise dans les organismes communautaires</i>
Mme Sophie Godbout	Membre désigné <i>Conseil des infirmières et infirmier</i>
M <sup>me</sup> Karine St-Ours (démission du CA le 17 décembre 2019)	
M <sup>me</sup> Lyne Girard, secrétaire du comité	Directrice générale adjointe aux programmes sociaux et de réadaptation et directrice du programme déficience intellectuelle, trouble du spectre de l'autisme et déficience physique
M <sup>me</sup> Lucie Letendre	Directrice générale adjointe aux programmes de santé physique généraux et spécialisés et directrice du programme soutien à l'autonomie de la personne âgée
D <sup>re</sup> Marie Josée Godi	Directrice de santé publique et responsabilité populationnelle
M <sup>me</sup> Christine Laliberté (Quitte pour un mandat au ministère en septembre 2019)	Directrice du programme santé mentale adulte et dépendance

### Faits saillants

Pour une quatrième année, le comité sur la responsabilité populationnelle a tenu quatre rencontres et les dossiers examinés portaient essentiellement sur quatre enjeux :

- L'évaluation et l'amélioration de services existants;
- L'identification de besoins de groupes spécifiques de la population;
- Les relations avec les partenaires externes;
- L'amélioration du fonctionnement du comité.

Ces rencontres ont permis de suivre sur une base régulière le dossier de la légalisation du cannabis, l'évolution du Bureau du partenariat avec la communauté et la mise en place des tables de concertation dans le cadre du projet clinique. Environ une douzaine de sujets ont été traités par le comité. Deux des dossiers étudiés ont fait l'objet d'une recommandation pour adoption au conseil d'administration.

### Politique sur l'évaluation de l'expérience vécue par l'utilisateur au CIUSSS MCQ

Les membres ont été consultés pour commenter et bonifier la Politique sur l'évaluation de l'expérience vécue par l'utilisateur au Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec

## Faits saillants

(CIUSSS MCQ) ayant pour objectif de contribuer à l'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins et des services afin d'offrir une expérience positive pour les usagers.

### **Partenariat entre les usagers, leurs proches et les autres acteurs des établissements du réseau de la santé et des services sociaux**

Les membres ont été informés d'un appel de candidatures qui a été lancé à l'ensemble des CISSS et CIUSSS pour un projet de partenariat entre les usagers, leurs proches et les différents acteurs des établissements. Le projet présenté par le CIUSSS MCQ intitulé *Participation des usagers-ressources au développement et à l'actualisation d'une trajectoire de soutien résidentiel pour les jeunes adultes de 16 à 30 ans présentant un trouble du spectre de l'autisme* a été retenu par le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) et une somme a été accordée à l'établissement pour le développement de ce projet, par le biais de la Direction du programme déficience intellectuelle, trouble du spectre de l'autisme et déficience physique (DI-TSA-DP) et l'Institut universitaire. L'apport d'usagers-ressources dans ce projet permettra un partage d'expérience pour préserver la motivation nécessaire à l'actualisation du projet de vie résidentielle et ce projet pourra être transférable à d'autres clientèles.

### **Bureau du partenariat avec la communauté du CIUSSS MCQ**

Les travaux du Bureau du partenariat avec la communauté ont été présentés aux membres et ces derniers ont été informés de la boîte à outils créée pour permettre aux gestionnaires d'avoir une trousse de déploiement de projets cliniques pour chacune des directions. Certains des dossiers présentés :

- Présentation des recommandations à la suite des travaux qui ont porté sur l'optimisation du mécanisme de communication et de réception des demandes de collaboration des milieux.
- Présentation des travaux portant sur l'amélioration de l'accès aux soins et services, notamment la cartographie et l'harmonisation des trajectoires d'accès aux services ont été présentées aux membres.
- Des rencontres se sont déroulées dans les différentes municipalités régionales de comté (MRC) de la Mauricie et du Centre-du-Québec et les membres ont été saisis des enjeux, des défis et des réalisations que vivent les communautés.

Le comité a aussi pris connaissance d'initiatives visant à favoriser l'approche populationnelle dans l'établissement :

- **Mise en œuvre du Plan d'action régional de santé publique Mauricie et Centre-du-Québec 2016-2020**  
État de situation présenté aux membres quant à la mise en œuvre du Plan d'action régional de santé publique Mauricie et Centre-du-Québec (PARSP MCQ).
- **Résidence à assistance continue DI-TSA : améliorations réalisées et enjeux actuels**  
La Direction adjointe des services spécifiques et spécialisés, clientèle adulte DI-TSA (22 ans et plus) est venue présenter aux membres la situation des usagers ayant une DI ou un TSA et ayant un profil trouble grave du comportement (TGC) vivant en résidence à assistance continue (RAC). Les membres ont été informés des risques organisationnels associés à cette clientèle particulière.
- **Mémoire du CIUSSS MCQ – Commission spéciale sur les droits des enfants et de la protection de la jeunesse sous la présidence de M<sup>me</sup> Régine Laurent**  
Les membres ont été consultés pour commenter et bonifier un projet de mémoire dans le cadre de la Commission spéciale sur les droits des enfants et de la protection de la jeunesse présenté par le président-directeur général. Ce dernier a porté à l'attention des membres certaines dimensions ou des moyens qui pourraient contribuer au développement harmonieux des enfants et, lorsque c'est possible, éviter les placements. Les membres ont apprécié la transparence des problématiques soulevées pour notre région et les pistes de solution proposées pour une vision commune et un engagement de la gouvernance provinciale afin de trouver écho auprès des intervenants des différentes instances et des partenaires.

## Faits saillants

- **Plan d'action à l'égard des personnes handicapées**

L'adjoint à la directrice du programme DI-TSA-DP est venu présenter le bilan des réalisations 2019-2020 et le nouveau Plan d'action triennal à l'égard des personnes handicapées du CIUSSS MCQ. Il a présenté les obligations légales pour les ministères et organismes publics ayant plus de 50 personnes de produire un bilan et un plan d'action afin d'assurer l'exercice des droits des personnes handicapées en vue de leur intégration scolaire, professionnelle et sociale.

### **Suivi du Plan d'action pour l'amélioration du fonctionnement du comité sur la responsabilité populationnelle 2018-2019**

À la suite des objectifs formulés par les membres du comité pour le Plan d'action pour l'amélioration du fonctionnement du comité sur la responsabilité populationnelle 2018-2019, un état de situation des quatre objectifs a été réalisé et un nouveau Plan d'action a été formulé pour 2020-2020. Trois des quatre objectifs se poursuivront pour l'année à venir, soit :

- D'assurer le suivi de la démarche des projets cliniques;
- De s'assurer d'avoir une vision d'ensemble des actions réalisées en lien avec la responsabilité populationnelle;
- De suivre la mise en place et l'évolution du Bureau du partenariat avec la communauté.

Le dossier de la légalisation du cannabis fera également partie des opérations de la direction. Un nouvel objectif a été formulé par les membres, soit celui d'utiliser systématiquement le Code génétique de la responsabilité populationnelle par l'analyse de la grille des « 5 R » pour l'ensemble des sujets présentés au comité RP.

Le tableau de bord a été présenté régulièrement aux membres du comité bien que certains indicateurs demeurent difficiles à mesurer puisqu'ils dépendent d'une source d'information qui reste à préciser ou que les données ne sont toujours pas disponibles.

## Recommandations et suivis

- Ne s'applique pas.

## Comité sur les demandes de nomination et de renouvellement du statut et des privilèges ainsi que sur l'évaluation des mesures disciplinaires à l'égard d'un membre du CMDP

<b>Mandat</b>	Ce comité a le mandat d'évaluer les recommandations formulées par le comité exécutif du Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens (CMDP) à la suite de l'examen d'une plainte concernant un médecin, un dentiste ou un pharmacien et de proposer la mesure disciplinaire à prendre à l'égard de celui-ci. Il analyse également les avis défavorables soumis à son attention relativement aux demandes de nomination et de renouvellement du statut et des privilèges des membres du CMDP et émet une recommandation au CA.
---------------	---

<b>Nombre de rencontres tenues</b>	Cinq rencontres du comité ont été tenues durant l'année 2019-2020
<b>Taux de participation</b>	100 %

Composition du comité régional pour les programmes d'accès à des services de santé et des services sociaux en langue anglaise de la Mauricie et du Centre-du-Québec (au 31 mars 2020)	
M <sup>me</sup> Michèle Laroche <i>présidente</i>	Membre indépendant <i>Expérience vécue à titre d'utilisateur des services sociaux</i>
M <sup>me</sup> Carol Chiasson <i>vice-présidente</i>	Membre indépendant <i>Expertise en protection de la jeunesse</i>
M. Michel Larrivée	Membre indépendant <i>Compétence en gouvernance ou éthique</i>
M <sup>me</sup> Lina Sévigny	Membre indépendant <i>Compétence en vérification, performance ou gestion de la qualité</i>
M. André Poirier	Membre désigné <i>Comité des usagers du centre intégré</i>
M. Carol Fillion	Président-directeur général
Le Service des affaires juridiques de la DRHCAJ soutient ce comité, en assure le volet administratif et une professionnelle du Service assiste également aux rencontres.	

### Faits saillants

Étant donné le caractère confidentiel des dossiers de ce comité, aucune donnée ne paraît dans le rapport annuel.



## Comité de révision

<b>Mandat</b>	Le comité de révision a pour fonction de réviser le traitement accordé à l'examen d'une plainte par un médecin examinateur, et ce, à la demande du plaignant ou du professionnel visé par la plainte.
---------------	---

<b>Nombre de rencontres tenues</b>	Cinq rencontres du comité ont été tenues durant l'année 2019-2020
<b>Taux de participation</b>	100 %

### Composition du comité régional pour les programmes d'accès à des services de santé et des services sociaux en langue anglaise de la Mauricie et du Centre-du-Québec (au 31 mars 2020)

M <sup>me</sup> Catherine Parissier <i>présidente</i>	Représentant d'une université à laquelle et affilié le CIUSSS MCQ (2)
D <sup>r</sup> Frédéric Morin	Membre nommé parmi les médecins, dentistes et pharmaciens
D <sup>re</sup> Geneviève Lacroix	Membre nommé parmi les médecins, dentistes et pharmaciens
D <sup>re</sup> France Lambert	Membre suppléant
D <sup>r</sup> Jean-Ianic Brethes	Membre suppléant
La commissaire aux plaintes et à la qualité des services soutient ce comité, en assure le volet administratif.	

## Faits saillants

Étant donné le caractère confidentiel des dossiers de ce comité, aucune donnée ne paraît dans le rapport annuel.

## Comité consultatif à la direction générale

<b>Mandat</b>	<p>Le mandat du Comité consultatif à la direction générale (CCDG) consiste à analyser et à soumettre, au président-directeur général (PDG), les recommandations jugées nécessaires en ce qui concerne les orientations et les priorités d'actions de l'établissement. Ses commentaires peuvent toucher les services, les activités des médecins et des dentistes, la répartition des lits, les permis, les besoins d'enseignement et les ressources humaines.</p> <p>Ce comité est composé du directeur des services professionnels et de la pertinence clinique, des chefs de départements médicaux, des codirecteurs médicaux, du président du conseil des médecins, dentistes et pharmaciens (CMDP), du chef du département régional de médecine générale (DRMG), du PDG, du président-directeur général adjoint (PDGA), de même que des cadres supérieurs cliniques.</p>
---------------	--

<b>Nombre de rencontres tenues</b>	Quatre rencontres du comité ont été tenues durant l'année 2019-2020
<b>Taux de participation</b>	78 %

### Composition du comité consultatif à la direction générale (au 31 mars 2020)

D <sup>re</sup> Anne-Marie-Grenier, présidente	Directrice des services professionnels et de la pertinence clinique
D <sup>r</sup> François Chabot	Chef du département d'anesthésiologie
D <sup>r</sup> Christian Carrier	Chef du département clinique de médecine de laboratoire
D <sup>r</sup> Frédéric Chapuis	Chef du département d'imagerie médicale
D <sup>r</sup> Olivier Roy	Chef du département de médecine d'urgence
D <sup>r</sup> Étienne Bureau	Chef du département de chirurgie
D <sup>r</sup> Daniel Carrier	Chef du département de médecine spécialisée
D <sup>r</sup> Carl Éric Gagné	Adjoint au chef du département de médecine spécialisée
D <sup>r</sup> Simon Toussaint	Chef du département de médecine générale
D <sup>re</sup> Mélanie Noël	Chef du département de pédiatrie Codirectrice médicale – Jeunesse-famille
D <sup>re</sup> Nicole Charest	Chef du département d'obstétrique-gynécologie
M. Alain Bureau / M. Mathieu Lapointe	Chef du département de pharmacie
D <sup>re</sup> Marie-Claude Parent	Chef du département de psychiatrie Codirectrice médicale – Santé mentale et dépendance
D <sup>re</sup> Linda Milette	Chef du département de santé publique
D <sup>r</sup> Lionel Jospitre	Directeur adjoint des services professionnels pour le RLS du Haut-Saint-Maurice, RLS du Centre-de-la-Mauricie et le RLS de la Vallée-de-la-Batiscan

Composition du comité consultatif à la direction générale (au 31 mars 2020)	
D <sup>re</sup> Marianne Lemay	Directrice adjointe des services professionnels pour le RLS d'Arthabaska-et-de-L'Érable et Fortierville
D <sup>re</sup> Marie-Josée Godi	Directrice de la santé publique et responsabilité populationnelle
D <sup>r</sup> François Parent	Codirecteur médical – Services préhospitaliers d'urgence (SPU)
D <sup>re</sup> Caroline Dostie	Codirectrice médicale – Soutien à l'autonomie de la personne âgée (SAPA), volet hébergement
D <sup>r</sup> Sylvain Gamelin	Codirecteur médical – SAPA, volet services dans la communauté, unité de courte durée gériatrique (UCDG) et services ambulatoires gériatriques (SAG)
D <sup>re</sup> Véronique Babineau	Codirectrice médicale – Recherche
D <sup>r</sup> Jocelyn Gervais	Président du CMDP
D <sup>r</sup> Thierry Dambry	DSP adjoint pour le RLS de Trois-Rivières et le RLS de Maskinongé
D <sup>r</sup> Benoît Gervais	DSP adjoint pour le RLS de Drummond et le RLS de Bécancour/Nicolet-Yamaska
M. Carol Fillion	Président-directeur général
M <sup>me</sup> Josée Simoneau / M <sup>me</sup> Élise Leclair	Directrice des soins infirmiers
M. Gilles Hudon	Président-directeur général adjoint
M <sup>me</sup> Annie Robitaille	Directrice des services multidisciplinaires
M <sup>me</sup> Nathalie Garon	Directrice du programme jeunesse-famille
M <sup>me</sup> Christine Laliberté / M. Dave Fillion	Directeur du programme santé mentale adulte et dépendance
M <sup>me</sup> Nathalie Boisvert	Directrice des services ambulatoires et des soins critiques
M. Sébastien Rouleau	Directeur du programme soutien à l'autonomie de la personne âgée
M. Philippe Lottin	Directeur des services spécialisés chirurgicaux oncologiques
D <sup>r</sup> Pierre Martin	Chef du comité de direction du DRMG
M <sup>me</sup> Lucie Letendre	Directrice générale adjointe (DGA) aux programmes de santé physique généraux et spécialisés et SAPA
M <sup>me</sup> Lyne Girard	DGA aux programmes sociaux et de réadaptation

## Faits saillants

### Accessibilité aux soins et services :

- Suivi des cibles de la Loi 20 à l'aide de tableaux de bord (taux d'inscription, taux d'assiduité, guichet d'accès à un médecin de famille (GAMF), accès priorisé aux services spécialisés, délais de consultation spécialisée demandés aux services d'urgence, taux de prise en charge des patients hospitalisés par des médecins spécialistes et les chirurgies en attente depuis plus d'un an). Au besoin, des plans d'action ont été mis en place afin d'assurer l'atteinte des cibles.

## Faits saillants

### Organisation des soins et des services :

- Consultation des membres du CCDG et travaux dans plusieurs dossiers notamment sur la vaccination antigrippale, la mise en place des unités de formation clinique interprofessionnelle (UFCI) dans les milieux (centre d'hébergement et de soins de longue durée (CHSLD) et soutien à domicile (SAD)), banques d'heures de la Régie de l'assurance maladie du Québec (RAMQ), calendriers d'activités des blocs opératoires et fermetures de lits, gestion des activités médicales particulières (AMP), congés fériés de la RAMQ, plan de conservation et de fonctionnalité immobilière et plan de conservation de l'équipement et du mobilier (PCFI PCEM) 2020-2023, nouvel applicatif pour la liste de garde, frais facturés aux patients, coûts par parcours de soins et services (CPSS);
- Suivi du déploiement du dossier clinique informatisé (DCI), de l'accès priorisé aux services spécialisés (APSS) et du projet de recherche eConsult;
- Élaboration du plan quinquennal PREM 2021-2025;
- Collaboration aux travaux sur la fluidité et la période hivernale;
- Discussions sur le temps supplémentaire obligatoire et la gestion des ressources humaines;
- Rencontres téléphoniques mensuelles avec les chefs de département du CIUSSS MCQ;
- Cogestion médicale.

## Recommandations et suivis

- Ne s'applique pas.

## Comité d'éthique clinique et organisationnelle

<b>Mandat</b>	<p>Les mandats du comité d'éthique clinique et organisationnelle (CECO) visent à soutenir les intervenants, de même que les usagers et leurs proches, ainsi que les différentes instances de l'établissement lorsque surviennent des situations ou émanent des enjeux éthiques. Le CECO exerce quatre principaux mandats :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Consultation en éthique clinique et en éthique administrative :             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Accompagner les équipes dans un processus délibératif visant la prise de décision;</li> <li>○ Émettre des avis de type général sur des questions soulevant des enjeux éthiques.</li> </ul> </li> <li>• Éducation et sensibilisation;</li> <li>• Élaboration de documents d'encadrement et consultation;</li> <li>• Soutien au développement d'une culture éthique.</li> </ul>
---------------	--

<b>Nombre de rencontres tenues</b>	Neuf rencontres du comité ont été tenues durant l'année 2019-2020
<b>Taux de participation</b>	73 %

### Composition du comité d'éthique clinique et organisationnelle (au 31 mars 2020)

M <sup>me</sup> Johanne Beaumont	Personnel avec intérêt en éthique
M <sup>me</sup> Marie-Andrée Boivin	Personne avec compétences en éthique
M. Réjean Boivin	Personne avec compétences en éthique
M. Claude Boutin	Usager ressource
M <sup>me</sup> Marie-Pierre Courchesne	Membre du personnel avec intérêt en éthique
M. Martin Dumont	Gestionnaire provenant de la Direction générale adjointe aux programmes sociaux et de réadaptation
M. Jocelyn Grenier	Usager ressource
M <sup>me</sup> Anne-Marie Hébert	Personne avec connaissances juridiques
M <sup>me</sup> Liette Lafontaine	Membre d'un comité des usagers
M <sup>me</sup> Nancy Lemay	Gestionnaire provenant de la Présidence-direction générale / Présidence-direction générale adjointe
M <sup>me</sup> Christine Pépin (vice-présidente)	Membre du personnel avec intérêt en éthique
M <sup>me</sup> Élise Provencher	Gestionnaire provenant de la Direction générale adjointe aux programmes de santé physique généraux - Programme de soutien à l'autonomie de la personne âgée
M <sup>me</sup> Édith Rondeau Boulanger	Membre du personnel avec intérêt en éthique
M <sup>me</sup> Marise St-Onge (présidente)	Membre du personnel avec intérêt en éthique

**Composition du comité d'éthique clinique et organisationnelle  
(au 31 mars 2020)**

M<sup>me</sup> Ginette Vadnais

Usager ressource

**Faits saillants**

**Mandat d'éducation/sensibilisation :**

- Tenue de 13 réunions.
- Rédaction de différents articles dans :
  - La Consult't (s'adressant aux médecins du Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec (CIUSSS MCQ)) :
    - *Pensons à l'humain derrière chacune de nos décisions* (semaine du 13 janvier 2020);
    - *Bureau intégré de l'éthique : une ressource accessible à ne pas oublier* (semaine du 17 février 2020).
  - Le Pratico (s'adressant aux employés du CIUSSS MCQ) :
    - *Identifier et traiter un dilemme éthique : comment y parvenir?* (10 juin 2019);
    - *Identifier et traiter un dilemme éthique : comment y parvenir? Rappel* (3 septembre 2019);
    - *Un usager vous demande conseil sur votre Facebook. Que faire?* (21 octobre 2019);
    - *Pensons à l'humain derrière chacune de nos décisions* (13 janvier 2020);
    - *M<sup>me</sup> Lacharité doit-elle connaître la vérité?* (9 mars 2020).
  - *Le Blogue* (s'adressant à la communauté) :
    - *Et vous, que feriez-vous?* (31 mai 2019).
- Formation sur la délibération éthique pour les intervenants du CIUSSS MCQ :
  - La Tuque (1<sup>er</sup> octobre 2019);
  - Victoriaville (29 octobre 2019);
  - Trois-Rivières (27 février 2020).
- Formation en éthique pour les nouveaux stagiaires en collaboration avec la Direction de l'enseignement universitaire, de la recherche et de l'innovation :
  - Victoriaville (2 décembre 2019);
  - Nicolet (27 janvier 2020);
  - Trois-Rivières (5 février 2020).
- Tenue de deux formations pour les membres :
  - Délibération éthique (5 mai 2019);
  - Élaboration d'avis de type général (12 février 2020).

**Mandat de consultation de documents organisationnels :**

- 10 documents analysés.

**Mandat de soutien/développement d'une culture en éthique :**

- Comité de programmation de la journée Parlons Éthique.
- Participation à l'organisation de la journée Parlons Éthique.

**Autres activités :**

- Mise en place de la nouvelle structure du CECO ainsi que son nouveau fonctionnement.
- Transfert de connaissance sur l'accompagnement aux équipes dans le processus délibératif visant la prise de décision.

## Recommandations et suivis

- Réévaluer le mode de dispensation de la formation sur la délibération éthique aux intervenants du CIUSSS MCQ compte tenu du contexte de la pandémie.
- Consolider la mise en place du nouveau fonctionnement du CECO.

## Comité d'éthique de la recherche – volet médical

<b>Mandat</b>	<p>Le Comité d'éthique de la recherche (CÉR) doit soumettre chaque année un rapport de ses activités au conseil d'administration du CIUSSS MCQ. Il se voit attribuer par ce conseil le mandat d'évaluer et d'assurer le suivi éthique des projets de recherche pour lesquels une évaluation éthique est demandée au CÉR. En tant que CÉR « désigné » par le ministre, le mandat du CÉR s'étend également aux projets de recherche impliquant des personnes mineures ou inaptes. Entre autres, le mandat du CÉR est de veiller à la sécurité et au bien-être des participants à la recherche et d'assurer le respect de leurs droits. Son mandat comporte trois volets :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• L'évaluation des projets de recherche;</li> <li>• Le suivi des projets de recherche;</li> <li>• L'éducation en éthique de la recherche auprès du personnel de recherche de l'établissement.</li> </ul> <p>Les CÉR contribuent à soutenir les missions universitaires de l'établissement.</p>
---------------	---

<b>Nombre de rencontres tenues</b>	Onze rencontres du comité ont été tenues durant l'année 2019-2020
<b>Taux de participation</b>	86 %

### Composition du comité d'éthique de la recherche volet médical (au 31 mars 2020)

M. Emmanuel Ayotte	Personne spécialisée en droit
M. Antony Bertrand-Grenier	Personne ayant des connaissances, des méthodes ou des domaines de recherche couverts par le CER
M. Réjean Boivin	Personne spécialisée en éthique
M <sup>me</sup> Danielle Champagne	Personne représentante du conseil multidisciplinaire
M <sup>me</sup> Judith Cossette	Personne représentante du conseil multidisciplinaire
M. Alexis Danylo	Personne ayant des connaissances, des méthodes ou des domaines de recherche couverts par le CER
M. Bernard Deshaies (président)	Personne ayant des connaissances, des méthodes ou des domaines de recherche couverts par le CER
M. Maxime Dubé	Personne ayant des connaissances, des méthodes ou des domaines de recherche couverts par le CER
M <sup>me</sup> Lise Dubuc	Personne non affiliée à l'établissement, mais provenant des groupes utilisant les services de l'établissement
M <sup>me</sup> Marie-Hélène Chagnon	Personne représentante du Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens (CMDP)
M <sup>me</sup> Marianne Larose	Personne ayant des connaissances, des méthodes ou des domaines de recherche couverts par le CER
M <sup>me</sup> Catherine Lemay	Personne ayant des connaissances, des méthodes ou des domaines de recherche couverts par le CER



Composition du comité d'éthique de la recherche volet médical (au 31 mars 2020)	
M <sup>me</sup> Liette St-Pierre	Personne ayant des connaissances, des méthodes ou des domaines de recherche couverts par le CER
M <sup>me</sup> Danielle Tapps	Personne représentante du conseil des infirmières et infirmiers (CII)
M. Pierre Tremblay	Personne non affiliée à l'établissement, mais provenant des groupes utilisant les services de l'établissement
M <sup>me</sup> Marjolaine Trottier (vice-présidente)	Personne spécialisée en éthique
M. François Trudeau	Personne ayant des connaissances, des méthodes ou des domaines de recherche couverts par le CER
M. Maxim Veillette	Personne spécialisée en droit

### Faits saillants

- Évaluation de 14 nouveaux projets de recherche dont 2 étaient multicentriques.
- Évaluation de 170 demandes de suivi continu relatives aux projets en cours dont :
  - 69 soumissions de nouvelles informations ou modifications;
  - 41 demandes de renouvellement annuel;
  - 20 notifications de fin de projet;
  - 103 avis de déviations ou de réactions indésirables;
- Implantation de la plateforme Nagano pour le dépôt et le suivi continu des projets de recherche.
- Participation à l'organisation de la journée Parlons Éthique.

### Recommandations et suivis

- Renouvellement des mandats des membres arrivés à échéance.
- Suivi de l'implantation de la plateforme Nagano.

## Comité d'éthique de la recherche – volet psychosocial

<b>Mandat</b>	<p>Le Comité d'éthique de la recherche (CÉR) doit soumettre chaque année un rapport de ses activités au conseil d'administration du CIUSSS MCQ. Il se voit attribuer par ce conseil le mandat d'évaluer et d'assurer le suivi éthique des projets de recherche pour lesquels une évaluation éthique est demandée au CÉR. En tant que CÉR « désigné » par le ministre, le mandat du CÉR s'étend également aux projets de recherche impliquant des personnes mineures ou inaptes. Entre autres, le mandat du CÉR est de veiller à la sécurité et au bien-être des participants à la recherche et d'assurer le respect de leurs droits. Son mandat comporte trois volets :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• L'évaluation des projets de recherche;</li> <li>• Le suivi des projets de recherche;</li> <li>• L'éducation en éthique de la recherche auprès du personnel de recherche de l'établissement.</li> </ul> <p>Les CÉR contribuent à soutenir les missions universitaires de l'établissement.</p>
---------------	---

<b>Nombre de rencontres tenues</b>	Neuf rencontres du comité ont été tenues durant l'année 2019-2020
<b>Taux de participation</b>	76 %

### Composition du comité d'éthique de la recherche conjoint DITSA (au 31 mars 2020)

M <sup>me</sup> Cathy Bourgeois	Personne ayant des connaissances, des méthodes ou des domaines de recherche couverts par le CER
M <sup>me</sup> Véronique Desbiens	Personne non affiliée à l'établissement, mais provenant des groupes utilisant les services de l'établissement
M <sup>me</sup> Marie-Josée Drolet	Personne spécialisée en éthique
M <sup>me</sup> Marie-France Gagnier	Personne spécialisée en droit
M <sup>me</sup> Marie Goulet (vice-présidente)	Personne spécialisée en éthique
M <sup>me</sup> Anne-Marie Hébert (présidente)	Personne spécialisée en droit
M <sup>me</sup> Claire Leblanc	Personne non affiliée à l'établissement, mais provenant des groupes utilisant les services de l'établissement
M <sup>me</sup> Lyson Marcoux	Personne ayant des connaissances, des méthodes ou des domaines de recherche couverts par le CER
M <sup>me</sup> Isabelle Moreau	Personne ayant des connaissances, des méthodes ou des domaines de recherche couverts par le CER
M <sup>me</sup> Annie Stipanovic	Personne ayant des connaissances, des méthodes ou des domaines de recherche couverts par le CER
M <sup>me</sup> Diane St-Laurent	Personne ayant des connaissances, des méthodes ou des domaines de recherche couverts par le CER
M <sup>me</sup> Marie-Ève Vaillancourt	Personne représentante du Conseil multidisciplinaire

## Faits saillants

- Évaluation de 10 nouveaux projets de recherche dont 4 multicentriques.
- Évaluation de 152 demandes de suivi continu relatives aux projets en cours dont :
  - 19 soumissions de nouvelles informations ou modifications;
  - 57 demandes de renouvellement annuel;
  - 35 notifications de fin de projet.
- Implantation de la plateforme Nagano pour le dépôt et suivi continu des projets de recherche.
- Participation à l'organisation de la journée Parlons Éthique.

## Recommandations et suivis

- Renouvellement des mandats des membres arrivés à échéance.
- Suivi de l'implantation de la plateforme Nagano.

## Comité de gestion des risques

<b>Mandat</b>	<p>Le Comité de gestion des risques (CGR) doit soumettre chaque année un rapport de ses activités au comité de vigilance et de la qualité ainsi qu'au conseil d'administration du CIUSSS MCQ. En vertu de la loi sur les services de santé et les services sociaux, le comité de gestion des risques a pour mandat de rechercher, développer et promouvoir des moyens visant à :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identifier et analyser les risques d'incidents ou d'accidents en vue d'assurer la sécurité des usagers et, plus particulièrement, dans le cas des infections nosocomiales, en prévenir l'apparition et en contrôler la récurrence;</li> <li>• S'assurer qu'un soutien soit apporté à la victime et à ses proches;</li> <li>• Assurer la mise en place d'un système de surveillance incluant la constitution d'un registre local des incidents et des accidents aux fins d'analyse des causes des incidents et accidents et recommander au conseil d'administration de l'établissement, la prise de mesures visant à prévenir la récurrence des incidents et accidents ainsi que la prise de mesures de contrôle, s'il y a lieu.</li> </ul> <p style="text-align: right;"><i>Source : a. 183.2, Loi sur les services de santé et les services sociaux</i></p>
---------------	--

<b>Nombre de rencontres tenues</b>	Cinq rencontres du comité ont été tenues durant l'année 2019-2020
<b>Taux de participation</b>	78 %

<b>Composition du comité de gestion des risques (au 31 mars 2020)</b>	
M <sup>me</sup> Chantal Bournival	Directrice adjointe – Direction du programme soutien à l'autonomie de la personne âgée (SAPA) – Assurance qualité, gestion des mécanismes d'accès et soutien
M. Guy Caron	Usager-ressource
M <sup>me</sup> Nadine Côté – membre d'office et présidente du CGR	Directrice adjointe à la Direction de la qualité, de l'évaluation, de la performance et de l'éthique (DQEPE)
M <sup>me</sup> Parmélie Demers	Adjointe au directeur – Direction des services multidisciplinaires (DSM)
M <sup>me</sup> Stéphanie Despins	Directrice adjointe – Direction des soins infirmiers (DSI) – Soutien et développement des pratiques professionnelles en soins infirmiers et prévention et contrôle des infections (PCI)
M. Martin Dionne	Adjoint à la directrice du programme déficience intellectuelle, trouble du spectre de l'autisme et déficience physique (DI-TSA-DP)
M <sup>me</sup> Diane Gagnon	Représentante pour le comité des usagers
M. Jean-Guillaume Gagnon – membre d'office	Pharmacien – DSM
M <sup>me</sup> Annie Gélinas	Adjointe au directeur des services spécialisés chirurgicaux et oncologiques
M <sup>me</sup> Manon Gélinas – membre d'office et secrétaire du CGR	Chef de service – Gestion intégrée des risques et prestation sécuritaire des soins et services, DQEPE

Composition du comité de gestion des risques (au 31 mars 2020)	
M. Pierre Gélinas	Représentant pour le comité des usagers
M. Alain Gervais – membre d’office	Coordonnateur du service de génie biomédical
M <sup>me</sup> Annie Laberge – membre d’office	Chef de service – Prévention des infections
M. Patrick Lebel	Adjointe à la directrice – Direction des services ambulatoires et des soins critiques (DSASC)
M <sup>me</sup> Louise Luneau	Adjointe à la directrice – Direction du programme jeunesse-famille (DPJF)
M <sup>me</sup> Mélanie Manseau	Directrice adjointe – Santé publique et responsabilité populationnelle
M <sup>me</sup> Jackleen Michaud – membre d’office	Chef de service – Direction des services spécialisés chirurgicaux et oncologiques (DSSCO)
Dre Martine Pronovost	Médecin, omnipraticienne, représentante du Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens (CMDP)
M. André Sauvé	Directeur adjoint – Direction du programme santé mentale adulte et dépendance (DPSMAD) – hébergement et services spécialisés en santé mentale
M <sup>me</sup> Johanne Vachon	Directrice adjointe responsable de la trajectoire intégrée jeunes en difficulté (0-18 ans) intérimaire – Direction de la protection de la jeunesse – direction provinciale (DPJ-DP)

### Faits saillants 2018-2019

- Présentation de 11 événements sentinelles majeurs aux membres du comité afin qu'ils exercent « leur rôle de promoteur de la sécurité de soins et des services offerts et qu'ils apportent un soutien au personnel et aux professionnels dans la recherche et le développement de moyens pour accroître la sécurité des usagers » (Réf.: RG-20-001).
- Mise à jour des huit pratiques sécuritaires prioritaires prévues au Plan de sécurité – Volet clinique, prestation sécuritaire des soins et services du Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec, soit :
  - Développement d'une culture de sécurité (DQEPE);
  - Prévention des chutes et mesures de contrôle (DSI);
  - Prévention du suicide (DPSMAD);
  - Prévention des lésions (plaies) de pression (DSI);
  - Gestion des médicaments (DSM);
  - Prévention et contrôle des infections (DSI);
  - Double identification des usagers (DSM);
  - Sécurité informationnelle (Direction des ressources informationnelles).
- Présentation de deux pratiques sécuritaires :
  - Prévention de la maltraitance (DQEPE);
  - Sécurité dans les ressources non institutionnelles (DPSAPA).
- Présentation du Bureau de l'audit interne à l'égard de constats organisationnels quant aux mécanismes de gouvernance, risques et contrôle au CGR dans une perspective d'amélioration continue.
- Risque organisationnel présenté par la Direction du programme déficience intellectuelle, trouble du spectre de l'autisme et déficience physique (DI-TSA-DP) avec une sévère cote de criticité qui avait, de prime abord,

été nommée au comité de direction. Ce risque concerne l'hébergement de la clientèle DI-TSA avec troubles de comportement extrêmes. Usagers nécessitant jusqu'à quatre intervenants chacun.

- En vue de préparer la révision prochaine du « Règlement sur le fonctionnement du comité de gestion des risques » (RG-20-001), un sondage a été envoyé aux membres du comité afin d'avoir leur opinion sur le fonctionnement de celui-ci; 67 % des membres y ont répondu. Les résultats ont d'ailleurs été présentés aux membres lors de la dernière rencontre de l'année.
- Dépôt de la proposition du plan d'action à caractère organisationnel à la suite du sondage de culture de sécurité. Celui-ci a dû faire l'objet de quelques modifications suggérées par les membres du comité.

Témoigner du suivi effectué par l'établissement ou le comité de vigilance et de la qualité au sujet des recommandations formulées par le coroner	
Rapports du coroner	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Recommandations s'adressant au Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Mauricie-Centre-du-Québec</li> </ul>	12
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Recommandations s'adressant à l'ensemble des établissements du Québec</li> </ul>	1
<b>Total</b>	<b>13</b>

Suivis effectués au comité de vigilance et de la qualité	
Type	Nombre
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rapport trimestriel : présentation des différents types de déclarations (chute, erreur de médicaments, etc.)</li> </ul>	4
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tableau intégré : suivi des événements sentinelles</li> </ul>	4
<b>Total</b>	<b>8</b>

### Recommandations et suivis

- Le CGR de l'établissement a émis des recommandations aux directions après l'analyse de certains événements sentinelles. Il n'a émis aucune recommandation spécifique au conseil d'administration.

## Conseil des infirmières et infirmiers

<b>Mandat</b>	Le Conseil des infirmières et infirmiers (CII) doit, entre autres, apprécier, de manière générale, la qualité des actes infirmiers posés et faire des recommandations sur les règles de soins infirmiers applicables à leurs membres et sur la distribution appropriée des soins dispensés par leurs membres. Il peut également donner son avis sur l'organisation scientifique et technique et les moyens à prendre pour évaluer et maintenir la compétence des infirmières et infirmiers. Enfin, il peut donner son avis sur l'organisation, la distribution et l'intégration des soins infirmiers sur le territoire et sur la planification de la main-d'œuvre infirmière, sur des questions relatives à l'accessibilité et à la coordination des services dans la région et qui impliquent les soins infirmiers et sur les approches novatrices de soins et leurs incidences sur la santé et le bien-être de la population. Le comité des infirmières et infirmiers auxiliaires (CIIA) fait également partie du CII.
---------------	--

<b>Nombre de rencontres tenues</b>	Sept rencontres du comité ont été tenues durant l'année 2019-2020
<b>Taux de participation</b>	73 %

### Composition du conseil des infirmières et infirmiers (au 31 mars 2020)

<b>Membres d'office :</b>	
M <sup>me</sup> Patricia Arsenault	Infirmière clinicienne et assistante infirmière-chef <i>Représentante pour le territoire de Trois-Rivières et présidente du comité exécutif du Conseil des infirmières et infirmiers (CECII)</i>
M <sup>me</sup> Sarah Chevalier	Infirmière clinicienne <i>Représentante pour le territoire de Maskinongé et vice-présidente du CECII</i>
M <sup>me</sup> Dolorès Pronovost	Infirmière auxiliaire <i>Représente pour le territoire du Centre-de-la-Mauricie et présidente du CIIA</i>
M <sup>me</sup> Sandra Denoncourt	Infirmière auxiliaire <i>Représente pour le territoire de Maskinongé et vice-présidente du CIIA</i>
M <sup>me</sup> Élise Leclair <i>(depuis le 30 juin 2019, M<sup>me</sup> Josée Simoneau jusqu'au 3 juin 2019)</i>	Directrice des soins infirmiers
M. Carol Fillion	Président-directeur général (PDG)
<b>Conseil des infirmières et infirmiers (CII) :</b>	
M <sup>me</sup> Patricia Bertrand	Infirmière clinicienne <i>Représentante pour le territoire de Vallée-de-la-Batiscan et trésorière du CECII</i>
M <sup>me</sup> Isabelle Binette	Infirmière clinicienne <i>Représentante pour le territoire d'Arthabaska-et-de-L'Érable et secrétaire du CECII</i>
M <sup>me</sup> Anne-Marie Fortin	Infirmière <i>Représentante pour le territoire du Haut-Saint-Maurice</i>

<b>Composition du conseil des infirmières et infirmiers (au 31 mars 2020)</b>	
M <sup>me</sup> Geneviève Beaulé <i>(depuis le 4 juin 2019, elle ne renouvelle pas son mandat)</i>	Conseillère en soins infirmiers <i>Membre cooptée, expertise en prévention et contrôle des infections (PCI) pour le territoire de Trois-Rivières</i>
M <sup>me</sup> Évelyne Gagnon <i>(depuis le 5 novembre 2019)</i>	Infirmière clinicienne <i>Membre cooptée, expertise en santé mentale pour le territoire de Trois-Rivières</i>
M <sup>me</sup> Nancy Grenier <i>(depuis le 19 septembre 2019, M<sup>me</sup> Danielle Philibert jusqu'au 3 juin 2019, le poste est vacant depuis le 19 décembre 2019)</i>	Infirmière <i>Représentante pour le territoire de Bécancour–Nicolet-Yamaska</i>
M <sup>me</sup> Caroline Houde <i>(depuis le 5 novembre 2019, M<sup>me</sup> Suzie Côté jusqu'au 3 juin 2019)</i>	Infirmière <i>Représentant pour le territoire de Drummond</i>
M <sup>me</sup> Josée Lavoie <i>(depuis le 13 février 2020)</i>	Infirmière <i>Membre cooptée, expertise volet enfance pour le territoire du Haut-Saint-Maurice</i>
M <sup>me</sup> Claudia McMahon <i>(depuis le 4 juin 2019, elle ne renouvelle pas son mandat)</i>	Chef d'administration de programme de la pratique avancée en soins infirmiers <i>Membre cooptée, expertise gestion des risques pour le territoire de Trois-Rivières</i>
M <sup>me</sup> Myriam Thibeault <i>(depuis le 19 septembre 2019, M. Jean-Philippe Martel jusqu'au 11 avril 2019)</i>	Infirmière clinicienne <i>Représentant pour le territoire du Centre-de-la-Mauricie</i>
M <sup>me</sup> Rebecca Thibeault <i>(depuis le 5 novembre 2019, M. Éric Fortin jusqu'au 3 juin 2019)</i>	Infirmière praticienne spécialisée <i>Membre cooptée, expertise IPSPL pour le territoire de Bécancour–Nicolet-Yamaska</i>
<b>Conseil des infirmières et infirmiers auxiliaires (CIIA) :</b>	
M <sup>me</sup> Marie-Pierre Bellerose	Infirmière auxiliaire <i>Représentante pour le territoire de Bécancour–Nicolet-Yamaska</i>
M <sup>me</sup> Laurie Boyd	Infirmière auxiliaire <i>Représentante pour le territoire du Haut-Saint-Maurice</i>
M <sup>me</sup> Michelle Carignan	Infirmière auxiliaire <i>Représentante pour le territoire de la Vallée-de-la-Batiscan</i>
M <sup>me</sup> Karine Cossette <i>(depuis le 5 novembre 2019, M. Dominic Trudel jusqu'au 11 avril 2019)</i>	Infirmière auxiliaire <i>Représentante pour le territoire de Trois-Rivières</i>
M <sup>me</sup> Catherine Parent	Infirmière auxiliaire <i>Représentante pour le territoire d'Arthabaska-et-de-L'Érable</i>
M <sup>me</sup> Sophie Lagimonière	Infirmière auxiliaire <i>Représentante pour le territoire de Drummond</i>
<b>Invités permanents du CECII-CIIA</b> (ces personnes participent aux délibérations sans toutefois avoir le droit de vote) :	
M <sup>me</sup> Lyne Campagna	<i>Représentante des maisons d'enseignement, volet formation universitaire</i>
M <sup>me</sup> Hélène Courteau	<i>Représentante des collèges d'enseignement général et professionnel</i>



<b>Composition du conseil des infirmières et infirmiers (au 31 mars 2020)</b>	
M <sup>me</sup> Karine Laliberté <i>(depuis le 19 décembre 2019, M. Christian Gélinas jusqu'au 19 septembre 2019)</i>	<i>Représentante des maisons d'enseignement, volet formation professionnelle</i>
M <sup>me</sup> Marjorie Grenier <i>(remplacée à l'occasion par M<sup>me</sup> Andréanne Dolbec, infirmière et membre du comité relève des infirmières et infirmières auxiliaires)</i>	<i>Infirmière clinicienne Présidente du sous-comité relève des infirmières et infirmières auxiliaires</i>
M <sup>me</sup> Stéphanie Despins (observatrice) <i>(depuis le 28 juillet 2019, M<sup>me</sup> Élise Leclair jusqu'au 30 juin 2019)</i>	<i>Directrice adjointe – soutien et développement des pratiques professionnelles en soins infirmiers et d'assistance et PCI</i>
<b>Comité des préposés aux bénéficiaires et auxiliaires de santé et de services sociaux (CPAB) :</b>	
M. William Bellemare	<i>Préposé aux bénéficiaires Président et représentant pour le RLS de Maskinongé</i>
M. Jacques Goulet	<i>Préposé aux bénéficiaires Vice-président et représentant pour le RLS de Trois-Rivières</i>
M. Maxime Rosa	<i>Préposé aux bénéficiaires Représentant pour le RLS du Centre-de-la-Mauricie</i>
M <sup>me</sup> Aline Caron	<i>Préposée aux bénéficiaires Conseillère et représentante pour le RLS d'Arthabaska-et-de-L'Érable</i>
M <sup>me</sup> Julie Gauvin	<i>Auxiliaire aux services de santé et sociaux Représentante pour la Rive-Nord</i>
M <sup>me</sup> Amélie Guay	<i>Auxiliaire aux services de santé et sociaux Représentante pour la Rive-Sud</i>
M <sup>me</sup> Diane Lampron	<i>Préposée aux bénéficiaires Représentante pour le RLS de Bécancour–Nicolet-Yamaska</i>
M. André Pageau	<i>Préposé aux bénéficiaires Représentant pour le RLS du Haut-Saint-Maurice</i>
M <sup>me</sup> Katryne St-Germain	<i>Préposée aux bénéficiaires Responsable des communications et représentante pour le RLS de Drummond</i>
M <sup>me</sup> Chantal Thiffault	<i>Préposée aux bénéficiaires Représentante pour le RLS de la Vallée-de-la-Batiscan</i>
M <sup>me</sup> Anne-Marie Fortin	<i>Membre nommée d'office, CECII et infirmière</i>
M. Antranik Handoyan <i>(remplacé à l'occasion par M<sup>me</sup> Mélisa Lemieux, chef de service – Attraction et acquisition des talents, et M. Louis-André Grenier, conseiller cadre à la planification de la main-d'œuvre)</i>	<i>Membre nommé d'office, directeur adjoint - Attraction, rétention, planification des talents et services aux employés à la Direction des ressources humaines, des communications et des affaires juridiques (DRHCAJ)</i>
M <sup>me</sup> Hélène Massé	<i>Membre nommée d'office, chef d'unité à l'hébergement - Centre Christ-Roi à la Direction du programme soutien à l'autonomie de la personne âgée (DPSAPA)</i>

<b>Composition du conseil des infirmières et infirmiers (au 31 mars 2020)</b>	
M <sup>me</sup> Stéphanie Despins <i>(depuis le 28 juillet 2019, M<sup>me</sup> Élise Leclair jusqu'au 30 juin 2019)</i>	Membre nommée d'office, directrice adjointe – soutien et développement des pratiques professionnelles en soins infirmiers et d'assistance et PCI
M <sup>me</sup> Mélanie Rajotte	Membre nommée d'office, conseillère en soins infirmiers à la Direction des soins infirmiers (DSI)
<b>Comité de la relève infirmière et infirmière auxiliaire (CRI-IA) :</b>	
M <sup>me</sup> Marjorie Grenier	Infirmière clinicienne <i>Présidente et représentante pour le territoire de Trois-Rivières</i>
M <sup>me</sup> Andréanne Dolbec	Infirmière <i>Vice-présidente et représentante pour le territoire du Centre-de-la-Mauricie</i>
M <sup>me</sup> Marie-Pier D. Dionne	Infirmière clinicienne <i>Représentante pour le territoire de Maskinongé</i>
M <sup>me</sup> Mia Grenier	Infirmière clinicienne <i>Membre cooptée pour la zone centre</i>
M <sup>me</sup> Élisabeth Lemay	Infirmière auxiliaire <i>Représentante pour le territoire de Trois-Rivières</i>
M <sup>me</sup> Roxanne Ruest	Infirmière auxiliaire <i>Représentante pour le territoire de Vallée-de-la-Batiscan</i>
Vacant <i>(M. Yan Bui jusqu'au 4 septembre 2019)</i>	Infirmier <i>Représentant pour le territoire de Drummond</i>
M <sup>me</sup> Annick St-Onge <i>(M<sup>me</sup> Lucie Thibeault jusqu'au 12 décembre 2019)</i>	Infirmière clinicienne <i>Invitée permanente et représentante de la DSI</i>

### Faits saillants

- Accueil de :
  - 8 nouveaux membres au CII-CII;
  - 3 nouveaux membres au CPAB-ASSS;
  - 4 nouveaux membres au CRI-IA.
- Création / développement d'un groupe Facebook pour les membres du CPAB-ASSS.
- Création du plan d'action du sous-comité de préposés aux bénéficiaires et auxiliaires de santé et services sociaux.
- Évènement « 5 à 7 de la relève » par le CRI-IA.
- Réalisation d'audits sur la préparation, l'administration et l'inscription des médicaments sur des unités d'hospitalisation dans les milieux de santé mentale.
- Élaboration d'un plan d'action sur le circuit du médicament par le CII et l'équipe du soutien et développement des pratiques professionnelles en soins infirmiers et d'assistance et de la prévention des infections. Ce plan d'action fait suite aux constats découlant des audits réalisés en courte et en longue durée sur la préparation, l'administration et l'inscription des médicaments.

## Faits saillants

- Réalisation pour une deuxième fois d'audits sur la préparation, l'administration et l'inscription des médicaments sur les unités de longue durée à la suite de l'application du plan d'action sur le circuit des médicaments.
- Élaboration et déploiement d'une campagne de sensibilisation « L'administration des médicaments, on s'en préoccupe ».
- Participation du CII-CIIA à six consultations touchant la pratique professionnelle en soins infirmiers.
- Participation d'un ou de plusieurs membres du CECII-CIIA à différentes formations/congrès/symposium : Congrès annuel de l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec (OIIQ), Congrès annuel de l'Ordre des infirmières et infirmiers auxiliaires du Québec (OIIAQ), conférences régionales – automne 2019 - les notes d'évolution, Congrès de l'Association des conseils multidisciplinaires du Québec et Forum des associations de conseils professionnels en santé et services sociaux.
- Participation de la présidente du CII à des comités/tables de travail et forum : table de l'Association des conseils des infirmières et infirmiers du Québec (ACIIQ), comité interconseils, assemblée générale annuelle du conseil multidisciplinaire et Forum des leaders de l'OIIQ.
- Mise en place du projet pilote « Mentorat » par le CRI-IA.
- Développement d'une journée pour reconnaître les efforts et la contribution des PAB et des ASSS, initiative du CPAB-ASSS.
- Participation record à l'assemblée générale annuelle du CII-CIIA (159 participants).
- Présence du sous-comité de la relève infirmière et infirmière auxiliaire et le CIIA au « Happening » en soins infirmiers.
- Présence du sous-comité de la relève infirmière et infirmière auxiliaire aux Jeux des infirmières et infirmiers du Québec (JIIQ).
- Remise des prix reconnaissance.
- Présentation du rapport d'audit sur la préparation, l'administration et l'inscription des médicaments au Comité tactique du circuit du médicament.
- Réalisation d'audits sur la préparation, l'administration et l'inscription des médicaments sur des unités d'hospitalisation de courte durée.
- Remise des Prix Reconnaissance.

## Recommandations et suivis

- Faisant suite aux audits réalisés en santé mentale, le CII recommande à la Direction des services multidisciplinaires de réviser la politique de double identification de l'utilisateur du CIUSSS MCQ afin d'assurer une politique claire quant aux bonnes pratiques concernant la double identification de l'utilisateur et d'optimiser son application pour y inclure la reconnaissance du visage comme un identifiant unique dans les secteurs de la santé mentale et de la psychiatrie, considérant que cette clientèle peut être cyclique et connue du personnel y travaillant.
- Recommandations du CII aux secteurs cliniques audités en lien avec la préparation, l'administration et l'inscription des médicaments dans les milieux de la santé mentale.

## Recommandations et suivis

- Le comité de la relève a procédé à une analyse pour émettre des recommandations en ce qui a trait aux PAB étudiants pour en augmenter l'embauche et améliorer l'attraction de nos futures infirmières et infirmières auxiliaires vers le cheminement de carrière visé.

## Conseil multidisciplinaire

<b>Mandat</b>	Le Conseil multidisciplinaire (CM) doit, entre autres, soumettre au conseil d'administration des recommandations relatives à la distribution appropriée des soins et services dispensés par ses membres. Il peut donner son avis sur l'organisation, la distribution et l'intégration des services sur le territoire et sur la planification de la main-d'œuvre, sur certaines questions relatives à l'accessibilité et à la coordination des services dans la région et sur les approches novatrices de services et leur incidence sur la santé et le bien-être de la population.
---------------	--

<b>Nombre de rencontres tenues</b>	Onze rencontres du comité ont été tenues durant l'année 2019-2020, incluant une assemblée générale annuelle
<b>Taux de participation</b>	75 %

### Composition du conseil multidisciplinaire (au 31 mars 2020)

M <sup>me</sup> Mélanie Bergeron	Inalothérapie, Direction des services multidisciplinaires (DSM), Centre hospitalier affilié universitaire régional (CHAUR)
M <sup>me</sup> Judith Cossette	Laboratoire, CHAUR
M. Marc Fauteux	Psychoéducateur, Services enfance-jeunesse, Trois-Rivières
M. Pascal Huot	Travailleur social, Direction du programme soutien à l'autonomie de la personne âgée (DPSAPA), Trois-Rivières
M <sup>me</sup> Mylène Lemyre-Morissette	Éducatrice spécialisée, Direction du programme déficience intellectuelle, trouble du spectre de l'autisme et déficience physique (DP-DI-TSA-DP), Trois-Rivières
M <sup>me</sup> Claire Lavergne	Travailleuse sociale, Direction du programme santé mentale adulte et dépendance (DPSMAD), Shawinigan
M <sup>me</sup> Émilie Perreault-Imbeault	Kinésiologue, Direction de la santé publique et responsabilité populationnelle, Trois-Rivières
M. Jean-Philippe Poulion	Physiothérapeute, DPSAPA, Victoriaville
M <sup>me</sup> Caroline Renauld	Physiothérapeute, DPSAPA, Shawinigan
M. Yannick Tessier	Travailleuse sociale, Groupe de médecine de famille (GMF), Vallée-de-la-Batiscan
M <sup>me</sup> Chantal Turgeon	Agente de relation humaine, DPSMAD, Trois-Rivières
M. Hugo Toupin	Directeur adjoint à la DSM <i>Représentant de la direction générale</i>
M <sup>me</sup> Mylène Raymond	Chef de service – Développement des pratiques professionnelles à la DSM <i>Représentante de la DSM</i>
Poste vacant	Démission de M. Nicolas Poliquin
M. Carl Montpetit	Membre invité, membre désigné par le CM au conseil d'administration

## Faits saillants

- Participation à sept consultations sur des politiques et procédures du Centre intégré universitaire de santé et services sociaux de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec (CIUSSS MCQ).
- Présentation de l'instance dans plus de quatre grandes directions cliniques avec le désir de contribuer à l'atteinte des cibles de gestion du plan d'action du CIUSSS MCQ.
- Mise sur pied ou poursuite de sept comités de pairs ou comités multidisciplinaires.
- Participation au congrès de l'Association des conseils multidisciplinaires du Québec (ACMQ).
- Participation au comité interconseils (CM, Conseil des infirmières et infirmiers (CII), Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens (CMDP), conseil des sages-femmes (CSF)) et tenue de deux rencontres officielles.
- Participation à un Kaizen sur la procédure des comités de pairs (transfert de connaissances).
- Mise à jour de la politique sur les comités de pairs (prix reconnaissance à l'ACMQ 2018) et développement d'outil de suivi des comités.
- Développement de procédures internes pour le traitement des avis et recommandations, pour la réception des consultations et pour les demandes de soutien de l'instance pour nos membres.
- Remise de cinq prix reconnaissance CM soulignant la qualité de la pratique de nos membres.
- Parution de plusieurs articles dans la chronique Écho du CM du Pratico notamment avec notre campagne « Je CM » mettant de l'avant plusieurs professions membres.
- Représentation de l'instance sur divers comités organisationnels (comité d'éthique clinique organisationnelle (CECO), comité d'éthique de la recherche (CER), balise pour les visites complémentaires telles que les VCT, etc.).
- Formation suivie par l'exécutif :
  - Formation sur l'éthique;
  - Formation sur le pouvoir d'influence.
- Échange avec l'Ordre des orthophonistes du Québec (invitation des directions cliniques concernées pour échanger sur les enjeux de main-d'œuvre et de décloisonnement de la pratique).
- Participation à la démarche d'agrément avec les deux autres présidents d'instances (CII et CMDP).
- Entretien avec monsieur Jean-Pierre Hotte, mandaté par le ministre Carman pour accompagner le CIUSSS MCQ suite du dépôt du rapport de l'enquête systémique réalisée par la Commission des droits de la personne et des droits de la jeunesse (CDPDJ).

## Recommandations et suivis

- Production d'un avis à la direction de la documentation clinique, séance de travail et suivi de l'avis réalisés, d'améliorer le processus de création d'outils cliniques.
- Suivi et participation à un comité de travail sur les balises entourant les VCT (suite d'un avis de l'exécutif 2018-2019).
- Invitation aux instances à une rencontre d'information sur le suivi des objectifs du plan d'action triennal de l'établissement (atteinte ou non des objectifs) et sollicitation de leur contribution par l'entremise du comité interconseils.

## Conseil des sages-femmes

<b>Mandat</b>	Le mandat du Conseil des sages-femmes consiste à contrôler et à apprécier, de manière générale, la qualité et la pertinence des actes posés par les sages-femmes pour l'établissement. Il fait des recommandations sur les règles de soins applicables à ses membres, sur la distribution appropriée des services dispensés par ses membres et sur les qualifications et la compétence d'une sage-femme qui adresse une demande au conseil d'administration en vue de conclure un contrat avec l'établissement pour y exercer sa pratique. Le conseil peut également donner son avis sur l'organisation scientifique et technique du centre local de services communautaires et sur les moyens à prendre pour évaluer et maintenir la compétence des sages-femmes.
---------------	--

<b>Nombre de rencontres tenues</b>	Cinq rencontres du comité ont été tenues durant l'année 2019-2020
<b>Taux de participation</b>	76 %

### Composition du conseil des sages-femmes (au 31 mars 2020)

M <sup>me</sup> Annie Bronsard	Présidente
M <sup>me</sup> Linda Bergeron	Vice-présidente (congé maladie)
M <sup>me</sup> Katherine Groulx	Administratrice
M <sup>me</sup> Maude Lapointe	Administratrice
M <sup>me</sup> Nathalie Perreault	Directrice adjointe – Périnatalité et déléguée par le président-directeur général (PDG) du Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec (CIUSSS MCQ)
M <sup>me</sup> Ashraf Aslefallah	Sage-femme (présente jusqu'en septembre 2019)
M <sup>me</sup> Caroline Auclair	Sage-femme (retour de maternité en janvier 2020)
M <sup>me</sup> Michelle Boies	Sage-femme
M <sup>me</sup> Cindy Boucher	Sage-femme
M <sup>me</sup> Dourga Côté-Ishak	Sage-femme (depuis juin et en congé maladie depuis décembre 2019)
M <sup>me</sup> Érica Goupil	Sage-femme (congé de maternité)
M <sup>me</sup> Lysianne C. Jutras	Sage-femme (retour de maternité en janvier 2020)
M <sup>me</sup> Marielle Labarre	Sage-femme (congé de maternité)
M <sup>me</sup> Guylaine Labbé	Sage-femme
M <sup>me</sup> Caroline Marchand	Sage-femme (en congé maladie depuis septembre 2019)
M <sup>me</sup> Maryse Poirier	Sage-femme (congé de maternité)
M <sup>me</sup> Marie-Ève St-Laurent	Responsable des services des sages-femmes, secrétaire du CSF

### Composition du conseil des sages-femmes (au 31 mars 2020)

M<sup>me</sup> Jessica Thompson

Sage-femme (congé de maladie)

#### Faits saillants

- Le CSF a tenu trois réunions, une séance extraordinaire ainsi qu'une assemblée générale annuelle (AGA). Le faible nombre de rencontres ainsi que la baisse du taux de participation à l'AGA sont imputables à divers facteurs; notamment de nombreuses absences pour cause de maladie et de maternité.
- Compte tenu du peu d'effectifs, le CSF n'a pas pu respecter son plan d'action biennal. Le CSF a donc priorisé les actions permettant de maintenir la qualité des services des sages-femmes auprès de la communauté desservie par le CIUSSS MCQ.
- Le contrôle et l'appréciation de la qualité et de la pertinence des actes posés par les sages-femmes ont été vérifiés par deux moyens, soit par une inspection professionnelle ainsi qu'avec la présentation de dossiers cliniques en comité périnatal faite de façon bimensuelle. De plus, le comité qualité de l'acte du CSF a revu la grille de révision de dossiers à partir du récent guide de tenue de dossiers de l'Ordre des sages-femmes du Québec.
- Les sages-femmes participent à l'approche multidisciplinaire en prévention des risques obstétricaux (AMPRO<sup>OB</sup>):
  - Poursuite des réunions mensuelles de l'équipe de base à la démarche (6 membres);
  - Intégration des sages-femmes sur toutes les équipes de base des centres hospitaliers collaborateurs du CIUSSS MCQ;
  - Réalisation du module 8 (6 membres);
  - Préparation pour le déploiement des prochains modules dans les différents centres hospitaliers.
- Les sages-femmes ont également participé à diverses formations :
  - Urgences obstétricales (4 membres);
  - Réanimation néonatale avancée (10 membres);
  - Réanimation cardiorespiratoire (RCR) (8 participantes);
  - Participation au colloque allaitement à Drummondville (3 membres).
- Des pratiques maisons en urgence obstétricale et en réanimation néonatale avancée sont faites de façon régulière.
- La présidente du CSF a participé au comité interconseils du CIUSSS MCQ. Trois réunions ont eu lieu et une membre du CSF était présente à deux réunions.
- Les membres ont collaboré au processus d'Agrément Canada et à celui d'agrément « Initiative Amis des Bébés ».
- Le comité de révision et de rédaction des documents cliniques du CSF a entrepris la révision des choix éclairés portant sur le streptocoque du groupe B et l'onguent ophtalmique. Ils sont actuellement au comité de la documentation clinique du CIUSSS MCQ pour approbation.

#### Recommandations et suivis

- Le CSF a recommandé l'embauche de M<sup>mes</sup> Luce Pinard, Dourga Sophia Côté-Ishak et Caroline Auclair à titre de sages-femmes à temps partiel occasionnel (TPO). Elles sont actuellement à l'emploi de la maison de naissance.



## Recommandations et suivis

- Le CSF a recommandé la révision de la régie interne en ce qui concerne l'obtention du quorum lors des AGA. Le tout fut déposé au conseil d'administration du CIUSSS MCQ en octobre 2019.
- Le CSF a recommandé l'attribution d'un contrat à temps partiel régulier (TPR) à M<sup>me</sup> Maude Lapointe à titre de sage-femme.

## Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens

<b>Mandat</b>	<p>Le Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens (CMDP) a comme responsabilités, entre autres, de contrôler et d'apprécier la qualité et la pertinence des actes médicaux, dentaires et pharmaceutiques. Il évalue et s'assure que soit maintenue la compétence des médecins, dentistes et pharmaciens et fait des recommandations sur les qualifications et la compétence à la suite d'une demande de nomination ou de renouvellement de nomination ainsi que sur les privilèges et le statut à accorder. Il est consulté sur les obligations qui doivent être rattachées à la jouissance des privilèges octroyés aux médecins et dentistes par le conseil d'administration lesquelles doivent avoir pour but d'assurer la participation du médecin ou du dentiste aux responsabilités de l'établissement, notamment en ce qui a trait à l'accès aux services, à leur qualité et à leur pertinence. Le conseil donne aussi son avis sur les mesures disciplinaires à imposer à un médecin, dentiste ou pharmacien. Il fait également des recommandations sur les règles de soins médicaux et dentaires et sur les règles d'utilisation des médicaments élaborées par chaque chef de département clinique.</p> <p>Le CMDP s'assure de répondre aux besoins de la population à desservir, compte tenu des ressources disponibles et de la nécessité de fournir des services adéquats. Il veille finalement à l'organisation technique et scientifique du CIUSSS MCQ et à la distribution appropriée des soins médicaux et dentaires et des services pharmaceutiques, ainsi qu'à l'organisation médicale.</p>
---------------	---

<b>Comité exécutif du CMDP</b>	Le comité a tenu onze rencontres régulières, une assemblée générale annuelle (AGA) en juin ainsi qu'une assemblée générale en décembre. Le taux moyen de participation aux réunions régulières du CECMDP est de 88 %. Lors de l'AGA de juin, 257 membres étaient présents (26 %) tandis que 286 membres (28 %) ont assisté à l'assemblée générale de décembre.
<b>Comité d'examen des titres</b>	Le comité a tenu cinq rencontres régulières et une réunion extraordinaire pour un taux de participation moyen de 66 %.
<b>Comité d'évaluation médicale, dentaire et pharmaceutique</b>	Le comité d'évaluation médicale, dentaire et pharmaceutique a tenu quatre rencontres, pour un taux de participation moyen de 79 %.
<b>Comité de pharmacologie</b>	Le comité de pharmacologie a tenu sept rencontres pour un taux de participation moyen de 78 %.

### Composition du conseil des médecins, dentistes et pharmaciens (au 31 mars 2020)

D <sup>r</sup> Jocelyn Gervais, interniste Président	Réseau local de services (RLS) du Centre-de-la-Mauricie
D <sup>r</sup> Marco Gallant, interniste 1 <sup>er</sup> vice-président et trésorier	RLS de Drummond
D <sup>r</sup> Vincent Fournier-Cloutier, urologue 2 <sup>e</sup> vice-président	RLS de Trois-Rivières

Composition du conseil des médecins, dentistes et pharmaciens (au 31 mars 2020)	
D <sup>r</sup> Lossany Touré, chirurgien général 3 <sup>e</sup> vice-président	RLS d'Arthabaska-et-de-L'Érable
D <sup>r</sup> Pierre Bergeron, médecin de famille Conseiller	RLS d'Arthabaska-et-de-L'Érable
D <sup>re</sup> Valérie Cardinal, anesthésiologiste Co-secrétaire	RLS du Centre-de-la-Mauricie
D <sup>r</sup> Pierre-Luc Dazé, médecin de famille Co-secrétaire	RLS de Trois-Rivières
D <sup>r</sup> Ariel Horacio Diaz, cardiologue Conseiller	RLS de Trois-Rivières
D <sup>r</sup> Jean-Paul Lerat, médecin de famille Conseiller	RLS de la Vallée-de-la-Batiscan
D <sup>re</sup> Isabelle St-Germain, médecin de famille Conseillère	RLS de Maskinongé
D <sup>r</sup> Mathieu Larrivée, médecin de famille Conseiller	RLS de Drummond
M <sup>me</sup> Susy-Ann Godin, pharmacienne Conseillère	RLS de Trois-Rivières
M. Carol Fillion, président directeur général Conseiller	CIUSSS MCQ
D <sup>re</sup> Anne-Marie Grenier, directrice des services professionnels et de la pertinence clinique Conseillère	CIUSSS MCQ
D <sup>r</sup> Lionel Jospitre, directeur adjoint des services professionnels et de la pertinence clinique Conseiller	RLS du Haut-Saint-Maurice, du Centre-de-la-Mauricie et de la Vallée-de-la-Batiscan

## Faits saillants

- Formation de trois comités de discipline.
- Nominations au plan de gouvernance médicale des chefs de service et leurs adjoints ainsi que des adjoints aux chefs de département.
- Adoption de documents d'encadrement : ordonnances collectives, protocoles d'administration de médicaments et règles d'utilisation de médicaments.
- Adoption des recommandations du comité de pharmacologie pour l'ajout ou la substitution de médicaments ou la modification des indications de ceux-ci.
- Deux visites du Collège des médecins du Québec : novembre 2019 aux centres d'hébergement et de soins de longue durée (CHSLD) de Drummond et décembre 2019 à Louiseville pour l'audit d'un professionnel.
- Adoption du budget et du montant de la cotisation du CMDP (assemblée générale annuelle (AGA) de juin).
- Modifications au règlement de régie interne du CMDP (AGA de juin et assemblée générale de décembre 2019).

## Faits saillants

- Nomination de membres aux comités obligatoires et/ou relevant du CMDP.
- Traitement de rapports de coroner.
- Traitement d'études par critères implicites/explicites.
- Traitement de cas de morbidité/mortalité
- Traitement de cinq règlements de département et service.

## Recommandations et suivis

- Proposition de sanction, réprimande ou mise à jour dans quatre dossiers disciplinaires dont les rapports finaux ont été reçus en 2019-2020.
- Appui à l'attribution ou au refus de statuts de membre actif ou honoraire.
- Ajout, retrait ou renouvellement de privilèges.
- Appui à la nomination de chefs de département.
- Appui à la nomination de coordonnateurs médicaux.
- Modification du plan de gouvernance médicale.
- Renouvellement des contrats des médecins examinateurs.
- Adoption des règlements des départements et services.
- Adoption des modifications au règlement de régie interne du CMDP.
- Consultation de divers documents d'encadrement : protocoles, procédures, politiques ou cadres de référence.

## Comité régional sur les services pharmaceutiques

<b>Mandat</b>	Le Comité régional sur les services pharmaceutiques (CRSP) a la responsabilité de faire des recommandations sur l'organisation des services pharmaceutiques ainsi que sur la planification de la main-d'œuvre, de donner des avis sur l'accessibilité et la qualité des services pharmaceutiques, sur les projets relatifs à l'utilisation des médicaments et sur les approches novatrices en soins et en services pharmaceutiques.
---------------	---

<b>Nombre de rencontres tenues</b>	Deux rencontres du comité ont été tenues durant l'année 2019-2020
<b>Taux de participation</b>	80 %

### Composition du comité régional sur les services pharmaceutiques (au 31 mars 2020)

M. Martin Rajotte <i>président</i>	Pharmacien établissement gestionnaire, coopté
M <sup>me</sup> France Vallée <i>vice-présidente</i>	Pharmacienne propriétaire, élue
M. Alain Bureau	Pharmacien établissement gestionnaire, coopté
M. Pascal Gilbert	Pharmacien propriétaire, coopté
M. Hugo Roy	Pharmacien salariée, coopté
M. Erik Samson	Pharmacien établissement non-gestionnaire, coopté
M. Marie-Pier Fournier	Pharmacienne établissement non-gestionnaire, coopté

### Faits saillants

- L'année 2019-2020 a été une année de transition. Plusieurs membres ont terminé leur mandat de quatre ans et le comité devait procéder aux élections, tel que prévu dans le règlement. Les élections n'ont finalement pas eu lieu en raison du manque de candidature. Les candidats s'étant présentés, au nombre de trois, ont tous été élus par acclamation.
- La tenue de réunion, la détermination d'un quatrième membre, la cooptation des quatre autres membres supplémentaires ont ensuite été mis de côté en raison de l'urgence sanitaire engendrée par le coronavirus. Le comité prévoit reprendre ses travaux à l'automne afin de terminer la constitution du comité et relancer ses activités.

### Recommandations et suivis

Ne s'applique pas.

## Département régional de médecine générale

<b>Mandat</b>	Le comité de direction du Département régional de médecine générale (DRMG) a le mandat, sous l'autorité du président-directeur général (PDG), de faire des recommandations sur la partie du Plan régional des effectifs médicaux (PREM) relative aux médecins omnipraticiens et d'assurer la mise en place et l'application de la décision du CIUSSS MCQ en ce sens. Il définit et propose le Plan régional d'organisation des services (PROS) médicaux généraux et un réseau d'accessibilité aux soins médicaux généraux incluant le réseau de garde intégré. Il fait aussi des recommandations sur la nature des services médicaux généraux découlant des programmes prioritaires et sur la liste des activités médicales particulières. Le DRMG évalue l'atteinte des objectifs relativement au PROS médicaux généraux et à la partie du PREM relative aux médecins omnipraticiens. Il donne finalement son avis sur tout projet concernant la dispensation des services médicaux généraux, sur certains projets relatifs à l'utilisation de médicaments et sur l'instauration des corridors de services proposés par le réseau universitaire intégré de santé et de services sociaux (RUISSS).
---------------	--

<b>Nombre de rencontres tenues</b>	Huit rencontres du comité ont été tenues durant l'année 2019-2020
<b>Taux de participation</b>	95 %

### Composition du comité de direction du département régional de médecine générale (au 31 mars 2020)

M. Carol Fillion	Membre d'office – PDG
D <sup>r</sup> Pierre Martin	Chef du comité de direction du DRMG
D <sup>r</sup> Benoit Gervais	Directeur adjoint des services professionnels et de la pertinence clinique
D <sup>r</sup> Simon Toussaint	Chef du département de médecine générale
D <sup>r</sup> Olivier Roy	Chef du département de médecine d'urgence
M <sup>me</sup> Karine Lampron	Directrice adjointe des services de soins ambulatoires de santé primaire et gestion des maladies chroniques
D <sup>r</sup> Frédéric Picotte	Membre nommé par le doyen de la Faculté de médecine
D <sup>re</sup> Emmanuelle Gauthier	Membre nommée – Réseau local de services (RLS) du Haut-Saint-Maurice
D <sup>re</sup> Michèle Cloutier	Membre nommée – RLS de la Vallée-de-la-Batiscan
D <sup>re</sup> Stéphanie Perron	Membre élue – RLS du Centre-de-la-Mauricie
D <sup>r</sup> Philippe Mc Neill	Membre nommé – RLS de Maskinongé
D <sup>r</sup> Janel Labbé	Membre nommé – RLS de Trois-Rivières
D <sup>r</sup> Jocelyn Hébert	Membre nommé – RLS de Bécancour–Nicolet–Yamaska
D <sup>re</sup> Nancy Durand	Membre nommée – RLS de Drummond

## Composition du comité de direction du département régional de médecine générale (au 31 mars 2020)

D<sup>re</sup> Marie-Christine Fréchette

Membre élue – RLS d'Arthabaska-et-de-L'Érable

### Faits saillants

- Consolider le travail interdisciplinaire en groupe de médecine de famille (GMF) et les autres cabinets :
  - Poursuite de l'arrimage du transfert des ressources professionnelles en GMF et favoriser l'implantation des infirmières praticiennes spécialisées en soins de première ligne (IPSPL).
- Favoriser la mise en place de réseaux d'accessibilité aux soins médicaux généraux dans les différents territoires intéressés :
  - Recommandation de la demande d'adhésion du GMF :
    - GMF de l'Énergie (RLS du Centre-de-la-Mauricie);
    - GMF de Daveluyville (RLS d'Arthabaska-et-de-L'Érable);
    - GMF de Princeville (RLS d'Arthabaska-et-de-L'Érable).
- Favoriser le dynamisme des tables médicales territoriales et répondre aux préoccupations des médecins de famille en première ligne :
  - Offre d'un support aux RLS éprouvant des difficultés à combler leurs places au PREM, notamment ceux d'Arthabaska-et-de-L'Érable et de Maskinongé;
  - Tenue d'une assemblée générale des membres du DRMG le 13 septembre 2019.
- Maintenir les objectifs d'inscription de la clientèle et le taux d'assiduité des cibles de projet de loi 20 :
  - Au 31 mars 2020, le taux d'inscription des patients était de 88,1 %, soit un écart de 3,1 % par rapport à l'objectif prévu.
- Organiser la pratique médicale de première ligne dans le contexte de la pandémie de la COVID-19 :
  - Couverture 24/7 des centres d'hébergement et de soins de longue durée (CHSLD), ressources intermédiaires (RI) et résidences pour personnes âgées (RPA);
  - Couverture 24/7 des soins au site de confinement de l'École nationale de police du Québec (ENPQ) à Nicolet;
  - Couverture des unités COVID-19 intrahospitalières;
  - Mise en place de la téléconsultation en GMF;
  - Mise sur pied des cliniques d'évaluation de la COVID-19;
  - Ouverture des GMF à la clientèle non inscrite;
  - Réaffectation des P4-P5 de l'urgence vers les GMF.
- Optimiser et harmoniser le fonctionnement du guichet d'accès à un médecin de famille (GAMF) dans chaque RLS :
  - Déploiement d'un plan d'action régional, incluant notamment les mesures suivantes :
    1. Organisation de rencontres statutaires avec les coordonnateurs du guichet d'accès de la clientèle orpheline (GACO) et les membres du comité;
    2. Mise en place d'un projet pilote avec la santé mentale pour l'amélioration de la fluidité et la coordination des services pour la clientèle orpheline;
    3. Évaluation clinique par l'infirmière en présence pour certaines clientèles visées (plus de 70 ans, diabétiques, etc.).

### Recommandations et suivis

L'année 2019-2020 aura permis de préciser le contenu du PROS médicaux en première ligne. Suivant la révision de ses règlements de département en 2019, le comité de direction du DRMG désire susciter un engagement collectif des médecins de famille envers l'actualisation des objectifs et des défis organisationnels contenus dans notre PROS.

## Recommandations et suivis

Afin de supporter le comité de direction du DRMG dans l'organisation des services de première et de deuxième ligne en lien avec l'exercice professionnel des médecins de famille, une recommandation est émise au conseil d'administration du Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec (CIUSSS MCQ) d'appuyer la mise en place d'un outil permettant de colliger efficacement l'information concernant la prestation de service de chaque médecin de famille. Cette collecte de données devra être soutenue par un nombre suffisant de ressources et devra servir à garantir le suivi de l'actualisation du PROS. De plus, elle permettrait d'optimiser la gestion des activités médicales particulières (AMP) tout en favorisant l'accueil des nouveaux médecins de famille en les conviant à garantir une participation équitable aux activités professionnelles incluses dans le PROS.

Par ailleurs, le DRMG recommande au conseil d'administration du CIUSSS MCQ d'inviter les médecins spécialistes et les médecins de famille à se doter d'un comité de travail devant permettre de faciliter la fluidité entre les actions en première et en deuxième ligne. L'amélioration de l'accès à la médecine spécialisée et au plateau technique permettant l'investigation rapide des patients consultant en clinique médicale pour toute la population de la Mauricie et du Centre-du-Québec doit être une priorité, et ce, dans le but de mieux supporter le travail fait en première ligne, et ainsi permettre aux salles d'urgence d'offrir des services respectant l'essence de leur mission dans les différents RLS.

Finalement, le DRMG recommande au conseil d'administration du CIUSSS MCQ de poursuivre la valorisation de la médecine familiale; une priorité. En conséquence, le déploiement des professionnels en GMF, le développement des consultations électroniques, l'optimisation du fonctionnement du Centre de répartition des demandes de services (CRDS) et le support au déploiement des services médicaux à domicile et en RPA visant une clientèle en perte importante d'autonomie devront faire l'objet d'un suivi étroit tout autant que l'accès à la médecine de première ligne pour une clientèle encore non inscrite à un médecin de famille.



## Comité régional pour les programmes d'accès à des services de santé et des services sociaux en langue anglaise de la Mauricie et du Centre-du-Québec

<b>Mandat</b>	Le mandat du comité est de travailler à l'amélioration de l'accès aux services de santé pour la population d'expression en langue anglaise.
---------------	---

<b>Nombre de rencontres tenues</b>	Deux rencontres du comité ont été tenues durant l'année 2019-2020
<b>Taux de participation</b>	79 %

### Composition du comité régional pour les programmes d'accès à des services de santé et des services sociaux en langue anglaise de la Mauricie et du Centre-du-Québec (au 31 mars 2020)

M. Andrew Holman <i>président</i>	Représentant – milieu communautaire
M <sup>me</sup> Carol Chiasson <i>vice-présidente</i>	Représentant – milieu communautaire
M <sup>me</sup> Shannon Keenan	Représentant – milieu communautaire
M <sup>me</sup> Elena MacDougall	Représentant – milieu scolaire
M <sup>me</sup> Geneviève Manseau	Représentant – milieu scolaire
M <sup>me</sup> Estefania Moreno	Représentant – milieu scolaire
M <sup>me</sup> Donna Noel	Représentant – milieu communautaire
M. Gilles Hudon	Président-directeur général adjoint
Le comité est soutenu par une professionnelle de la présidence-direction générale.	

### Faits saillants

- L'adoption par le conseil d'administration des membres du comité régional pour les programmes d'accès à des services de santé et des services sociaux en langue anglaise de la Mauricie et du Centre-du-Québec effectuée le 19 juin 2019.
- Le comité a tenu deux rencontres avec un taux de participation de 79 %.
- Un état de situation de situé a été effectué et présenté aux membres du comité afin d'établir les priorités d'action.
- Élaboration et approbation du programme d'accès aux services de santé et aux services sociaux en langue anglaise du CIUSSS MCQ. Le programme a été adopté par le conseil d'administration et déposé au MSSS en décembre 2019.
- Le comité a également travaillé au niveau du contenu de la page en anglais du site Web de l'établissement mis en ligne à l'hiver 2020.

## Recommandations et suivis

Ne s'applique pas.

## Comité philanthropique

<b>Mandat</b>	Le CIUSSS MCQ peut compter sur 18 fondations apparentées. Leur mission est de collecter des fonds afin d'améliorer la qualité des soins et des services de leur communauté ou de leurs clientèles. Le comité philanthropique a donc pour but d'harmoniser les pratiques en sollicitation dans le respect de l'autonomie des fondations. Ce comité est formé des hors-cadres de l'organisation et d'un membre nommé par chaque fondation. Le comité est principalement un lieu d'échange, de partage des connaissances et de collaboration.
---------------	--

<b>Nombre de rencontres tenues</b>	Quatre rencontres du comité ont été tenues durant l'année 2019-2020
<b>Taux de participation</b>	51 %

Composition du comité philanthropique (au 31 mars 2020)	
M. Carol Fillion	<i>Président-directeur général, CIUSSS MCQ</i>
M. Gilles Hudon	<i>Président-directeur général adjoint, CIUSSS MCQ</i>
M <sup>me</sup> Lyne Girard	<i>Directrice générale adjointe aux programmes sociaux et de réadaptation, CIUSSS MCQ</i>
M <sup>me</sup> Lucie Letendre	<i>Directrice générale adjointe aux programmes santé physique généraux et spécialisés et soutien à l'autonomie de la personne âgée, CIUSSS MCQ</i>
M. Martin Rousseau	<i>Directeur des services techniques, CIUSSS MCQ</i>
M <sup>me</sup> Geneviève Jauron	<i>Adjointe au PDG – affaires publiques et gouvernementales par intérim, CIUSSS MCQ</i>
M <sup>me</sup> Julie Dumas	<i>Agente d'information au Service des communications, CIUSSS MCQ</i>
M. Luc Belle-Isle	<i>Directeur général, Fondation La Canopée</i>
M. Jean-Philippe Ranger	<i>Président, Fondation La Canopée</i>
M. Roxanne Lemay	<i>Directrice générale, Fondation InterVal du CIUSSS MCQ</i>
M. Patrick Théorêt	<i>Président, Fondation InterVal du CIUSSS MCQ</i>
M. André Gabias	<i>Président et administrateur, Fondation Jeunesse Mauricie -et-Centre-du-Québec</i>
M. Claude Caron	<i>Secrétaire administratif, Fondation Jeunesse Mauricie -et-Centre-du-Québec</i>
M <sup>me</sup> Annie Brousseau	<i>Directrice générale, Fondation RSTR</i>
M <sup>me</sup> Johanne Hinse	<i>Présidente, Fondation RSTR</i>
M <sup>me</sup> Emmanuelle Lebeau-Guertin	<i>Directrice générale, Fondation CLSC Suzor-Côté</i>
M. Philippe Bergeron	<i>Président, Fondation CLSC Suzor-Côté</i>
M <sup>me</sup> Jacynthe Vallée	<i>Directrice générale, Fondation À notre santé de l'hôpital HDA</i>

Composition du comité philanthropique (au 31 mars 2020)	
M. Claude Charland	<i>Président, Fondation À notre santé de l'hôpital HDA</i>
M <sup>me</sup> Chantale Marchand	<i>Directrice générale, Fondation de L'Ermitage</i>
M. Philippe Rancourt	<i>Président, Fondation de L'Ermitage</i>
M <sup>me</sup> Mélina Côté	<i>Coordonnatrice, Fondation CLSC-CHSLD de l'Érable</i>
M <sup>me</sup> Lucie Campagna	<i>Présidente, Fondation CLSC-CHSLD de l'Érable</i>
M <sup>me</sup> Danielle Gamelin	<i>Directrice générale, Fondation Santé Bécancour-Nicolet-Yamaska</i>
M. Pierre Fréchette	<i>Président, Fondation Santé Bécancour-Nicolet-Yamaska</i>
M <sup>me</sup> Amélie Vallée	<i>Directrice générale, Fondation de la Santé et des Services sociaux de l'Énergie</i>
M. André Buisson	<i>Président, Fondation de la Santé et des Services sociaux de l'Énergie</i>
M <sup>me</sup> Chareyne Lupien	<i>Directrice générale, Fondation Sainte-Croix/Heriot</i>
M. Paul-Armand Girard	<i>Président et administrateur, Fondation pour la santé du Haut-Saint-Maurice</i>
M <sup>me</sup> Sonia Audy	<i>Vice-présidente, Fondation pour la santé du Haut-Saint-Maurice</i>
M <sup>me</sup> Geneviève Brousseau	<i>Directrice générale, Fondation Santé MRC Maskinongé</i>
M <sup>me</sup> Chantale Gaboury	<i>Présidente, Fondation CSSS de Maskinongé</i>
M. Donald Grimard	<i>Président et administrateur, Fondation du CLSC Vallée-de-la-Batiscan</i>
M. Donat Gingras	<i>Secrétaire-trésorier, Fondation du CLSC Vallée-de-la-Batiscan</i>
M <sup>me</sup> Johanne Soucy	<i>Présidente et administratrice, Fondation Foyer de la Pérade</i>
M. Michel Bordeleau	<i>Président et administrateur, Fondation du Centre d'accueil de Saint-Narcisse inc.</i>
M. Mario Lafontaine	<i>Président et administrateur, Fondation Foyer Monseigneur Paquin</i>
M. Yvon Veillette	<i>Secrétaire-trésorier, Fondation Foyer Monseigneur Paquin</i>
M. Gaston Arcand	<i>Président et administrateur, Fondation du Foyer de Sainte-Thècle</i>

### Faits saillants

- Ajout d'une période d'échange par rencontre pour souligner les bons coups des fondations.
- Réalisation d'une activité reconnaissance pour souligner l'apport des fondations. Celles-ci étaient majoritairement accompagnées de leur parrain ou marraine pour l'événement.
- Formation offerte aux fondations portant sur les dons majeurs et planifiés.
- Analyse des activités de sollicitations des usagers par les fondations hospitalières afin de déterminer un processus uniforme.

## Faits saillants

- Rédaction d'un guide sur la sollicitation des usagers.
- Nouvelle répartition des parrains et marraines pour plus de proximité avec les fondations.
- Dépôt d'un projet de Politique sur la toponymie pour l'établissement.

## Recommandations et suivis

- Adoption d'un guide qui vient baliser la sollicitation des usagers
- Adoption d'une politique sur la toponymie pour l'établissement.
- Maintien de la participation des hors-cadre lors des comités philanthropiques.

## Comité des usagers du Centre intégré

<b>Mandat</b>	<p>Le Comité des usagers a pour mandat, entre autres, de renseigner les usagers sur leurs droits et obligations, de promouvoir l'amélioration de la qualité des conditions de vie des usagers, d'évaluer le degré de satisfaction des usagers à l'égard des services obtenus de l'établissement et de défendre les droits et intérêts collectifs des usagers. Il peut aussi, sur demande, assister et accompagner un usager dans toute démarche, y compris pour porter plainte. De plus, lui sont dévolues 3 autres fonctions : représentation, coordination et harmonisation.</p> <p>Le Comité des usagers du centre intégré (CUCI) représente et soutient les 12 comités des usagers continués (CUC), les 27 comités de résidents des centres d'hébergement et les 2 comités des jeunes des services de réadaptation du territoire.</p>
---------------	---

<b>Nombre de rencontres tenues</b>	Neuf rencontres du comité ont été tenues durant l'année 2019-2020
<b>Taux de participation</b>	90 %

### Composition du comité des usagers du Centre intégré (au 31 mars 2020)

M. Jean-Claude Ferron	Vice-président Membre élu – CR Centre d'hébergement Saint-Maurice
M <sup>me</sup> Ginette Boisvert	Secrétaire Membre élue – CR Lucien-Shooner
M. Pierre Gélinas	Trésorier Membre délégué – CU réadaptation en déficience physique
M. André Poirier	Membre délégué – CU d'Arthabaska-et-de-L'Érable, délégué par le CUCI au conseil d'administration
M. Réjean Chauvette	Membre délégué – CU des services jeunesse
M. Gérard Desbiens	Membre élu – CR du Haut-Saint-Maurice
M <sup>me</sup> Lina Desrosiers	Membre élue – CR du Centre multiservices de santé et de services sociaux Saint-Joseph, Trois-Rivières
M. Raymond Forest	Membre délégué – CU du Centre-de-la-Mauricie
M <sup>me</sup> Michèle Langevin	Membre déléguée – CU de la Vallée-de-la-Batiscan
M <sup>me</sup> Doris Poirier	Membre déléguée – CU du Haut-Saint-Maurice
M <sup>me</sup> Gisèle Sirois-Couture	Membre déléguée – CU de Maskinongé
M. Carol Boulanger	Membre délégué – CU de Drummond
M <sup>me</sup> Alice Roussel	Membre déléguée – CU de Bécancour– Nicolet-Yamaska
M <sup>me</sup> Gilberte Marcoux	Membre élue – CR du Centre d'hébergement Saint-Eusèbe
M <sup>me</sup> Diane Gagnon	Présidente Membre déléguée – CU de Trois-Rivières

### Composition du comité des usagers du Centre intégré (au 31 mars 2020)

3 postes sont à pourvoir :

1 représentant du CU des services de réadaptation en dépendance, 1 représentant du CU des services de réadaptation en déficience intellectuelle et en troubles du spectre de l'autisme (DI-TSA) et 1 représentant du comité des usagers d'Arthabaska-et-de-L'Érable

### Faits saillants

- Réalisation du Projet-Publicité du CUCI visant à faire connaître tous les CU et des CR;
- Remise sur pied du CJ suite à une année d'inactivité;
- Traduction du dépliant CU du Haut-St-Maurice en Atikamekw, en collaboration avec la communauté.

### Recommandations et suivis

- Statuer sur le lien contractuel de la personne-ressource du CUCI Mauricie-Centre-du-Québec et signature du contrat avec celle-ci.
- Préserver les emplois des personnes-ressources œuvrant présentement auprès des CU et des CR.
- Collaborer au recrutement pour remettre sur pied les deux CU : dépendance et DI-TSA.

## Liste des acronymes

ACMQ	Association des comités multidisciplinaires du Québec	DPJ	Direction de la protection de la jeunesse
AMP	Activité médicale particulière	DPSMAD	Direction du programme santé mentale adulte et dépendance
AMPRO <sup>OB</sup>	Approche multidisciplinaire en prévention des risques obstétricaux	DQEPE	Direction de la qualité, de l'évaluation, de la performance et de l'éthique
APSS	Accès priorisé aux services spécialisés	DRHCAJ	Direction des ressources humaines, des communications et des affaires juridiques
BCM	Bilan comparatif des médicaments	DRMG	Département régional de médecine générale
CA	Conseil d'administration	DSI	Direction des soins infirmiers
CCDG	Comité consultatif à la direction générale	DSM	Direction des services multidisciplinaire
CECII	Comité exécutif du conseil des infirmières et infirmiers	DSPPC	Direction des services professionnels et de la pertinence clinique
CÉCO	Comité d'éthique clinique et organisationnelle	EFJ	Enfance-jeunesse-famille
CEG	Centre d'expertise gériatrique	GAMF	Guichet d'accès à un médecin de famille
CÉR	Comité d'éthique de la recherche	GMF	Groupe de médecine familiale
CGR	Comité de gestion des risques	IPSPL	Infirmière praticienne spécialisée – première ligne
CHAUR	Centre hospitalier affilié universitaire régional	MPOC	Maladie pulmonaire obstructive chronique
CHSLD	Centre hospitalier de soins de longue durée	OIIQ	Ordre des infirmières et infirmiers du Québec
CII	Conseil des infirmières et infirmiers	PCI	Prévention et contrôle des infections
CIIA	Conseil des infirmières et infirmiers auxiliaires	PDG	Président-directeur général
CLSC	Centre local de services communautaires	PDGA	Président-directeur général adjoint
CM	Conseil multidisciplinaire	PREM	Plan régional d'effectifs médicaux
CMDP	Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens	PROS	Plan régional d'organisation des services
CR	Comité de résidents	RLS	Réseau local de services
CRDS	Centre de répartition des demandes de services	RSTR	Réseau de la santé de Trois-Rivières
CRI-IA	Comité de la relève infirmière et infirmière auxiliaire	SAG	Services ambulatoires gériatriques
CSF	Conseil des sages-femmes	SAPA	Soutien à l'autonomie de la personne âgée
CU	Comité des usagers	SI	Soins infirmiers
CUCI	Comité des usagers du centre intégré	SPU	Services préhospitaliers d'urgence
DGA	Directeur général adjoint	TMT	Table médicale territoriale
DITSADP	Déficience intellectuelle, trouble du spectre de l'autisme et déficience physique	UCDG	Unité de courte durée gériatrique



**Centre intégré universitaire de santé et de services  
sociaux de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec**

858, terrasse Turcotte  
Trois-Rivières (Québec) G9A 5C5

**Centre intégré  
universitaire de santé  
et de services sociaux  
de la Mauricie-et-  
du-Centre-du-Québec**

**Québec** 