

Ministère de la Santé et des Services sociaux

Présences

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

Julie Harvey, BSM
Marc-Nicolas Kobrynsky, SMA - DGPSP
Sylvie Lehoux, BSM
Catherine Lemay, SMA – DGDBEPJ
Lucie Opatrny, SMA - DGAUMIP
Daniel Paré, SMA - DGRHR
Johanne Pelletier, DCOM
Natalie Rosebush, SMA – DGAPA
Julien Sirois, DGCRMAI
Louise Godbout, DGCRMAI

Absence

Patricia Lavoie, DAJ
Catherine Maranda, BSM
Véronique Wilson, DGCRMAI
Émilie Plante, DGCRMAI

Invité(e)s

Christian Dubé, MSSS
Julie Lussier, MSSS
Lionel Carmant, MSSS
Jérémie Casavant-Dubois, MSSS
Sonia Bélanger, MSSS
Sara-Maude Boyer-Gendron, MSSS
Michèle De Guise, INESSS

Établissements

Présences

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

07 - France Dumont, CISSS de l'Outaouais
08 - Caroline Roy, CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue
09 - Manon Asselin, CISSS de la Côte-Nord
09 - Denis Tremblay, CLSC de Naskapi
11 - Martin Pelletier, CISSS de la Gaspésie
11 - Sophie Doucet, CISSS des Îles
12 - Patrick Simard, CISSS de Chaudière-Appalaches
13 - Jean-Philippe Cotton, CISSS de Laval
13 - Jeanne-Evelyn Turgeon, CISSS de Laval
14 - Maryse Poupert, CISSS de Lanaudière
15 - Rosemonde Landry, CISSS des Laurentides
16 - Richard Deschamps, CISSS de la Montérégie-Centre
16 - Bruno Petrucci, CISSS de la Montérégie-Est
16 - Philippe Gribauval, CISSS de la Montérégie-Ouest
17 - Jennifer Munick-Watkins, RRSSS du Nunavik
18 - Daniel St-Amour, CCSSS de la Baie-James

Absences

03 - Denis Bouchard, IUCPQ – Université Laval
07 - Josée Filion, CISSS de l'Outaouais
10 - Nathalie Boisvert, CRSSS de la Baie-James

#	Sujets	Responsable(s) du dossier	Doc.	Heure	Objectif (Décision, orientation, information, discussion)
1.	Mot de bienvenue et adoption de l'ordre du jour	Daniel Desharnais, DGCRMAI	✓	8 h	
	Monsieur Daniel Desharnais souhaite la bienvenue aux membres et propose l'adoption de l'ordre du jour. L'ordre du jour est adopté.				
2.	Compte rendu				
2.1	Approbation des comptes rendus des rencontres des 14 et 26 septembre et du 12 octobre 2022	Daniel Desharnais, DGCRMAI	✓	8 h 00	
	Les comptes rendus des 14 et 26 septembre 2022 sont adoptés.				
3.	Points d'information, de discussion, d'orientation et de décision				
3.1	Présentation et échanges avec le ministre de la Santé, le ministre responsable des Services sociaux et la ministre déléguée à la Santé et aux Aînés	Dominique Savoie, SM		8 h 05	
	<p>Madame Dominique Savoie félicite les trois ministres pour leur récente nomination.</p> <p>Le ministre de la Santé, monsieur Christian Dubé, prononce quelques mots au nom des trois ministres, en définissant leurs rôles respectifs. Chaque ministre annonce leurs trois priorités.</p> <p>Monsieur Christian Dubé, ministre de la Santé :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Urgence. La pandémie Covid-19 a mis en attente les initiatives dans les dernières années. Il faut diminuer le volume aux urgences, mais il y a un problème de capacité dû au manque de lits et d'infirmières. • Chirurgie. La liste d'attente des chirurgies en attente depuis plus d'un an a beaucoup augmenté. Engagement à revenir au niveau prépandémie au printemps 2023. • Amélioration des pratiques. C'est une façon d'augmenter nos capacités. La gestion des NSA est mentionnée comme un exemple de changement qui donne des résultats encourageants. <p>Quatre projets de loi (PL) prioritaires : PL sur l'Agence de Santé, le PL 19 sur les données, le PL sur le décloisonnement des pratiques et le PL sur l'aide médicale à mourir.</p> <p>Monsieur Lionel Carmant, ministre responsable des Services sociaux :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Santé mentale. Il y a une augmentation de 40 % des demandes en santé mentale. Monsieur Carmant pense adopter une approche personnalisée en fonction des régions, à ajuster les interventions sur une base régionalisée. 				

#	Sujets	Responsable(s) du dossier	Doc.	Heure	Objectif (Décision, orientation, information, discussion)
	<ul style="list-style-type: none"> Protection de la jeunesse. Travail en amont de la protection de la jeunesse pour améliorer et faire connaître les différents programmes jeunesse dans et hors RSSS. Déploiement des services mères-enfants en amont. Agir tôt. Continuer à améliorer le programme. <p>Il mentionne également que des travaux sur la nomination du commissaire sur la protection des enfants et sur de possibles assouplissements pour accueillir les clientèles plus vulnérables en milieux d'hébergement.</p> <p>Madame Sonia Bélanger, ministre déléguée à la Santé et aux Aînés. :</p> <ul style="list-style-type: none"> Niveau de soins alternatif (NSA). Soutien à domicile (SAD). Une vision des services SAD doit être adoptée et il faut analyser comment déléguer certaines tâches à d'autres professionnels que les infirmières. L'intégration des technologies de l'information représente un potentiel intéressant pour améliorer le SAD. Aînés. Une mobilisation collective pour les aînés est nécessaire, car le volume de soins va augmenter. La collaboration avec les organismes communautaires et les municipalités sera explorée afin de créer un écosystème de vieillissement. <p>À la suite de la présentation des priorités, les ministres et les PDG échangent concernant celles-ci, les défis à venir et les moyens d'y arriver. Madame Savoie termine en donnant son appui aux PDG et en rappelant les priorités des ministres.</p>				
3.2	Recrutement de dirigeants ou dirigeantes du réseau de la santé et des services sociaux comme membre gestionnaire au Comité scientifique permanent de l'évaluation des médicaments aux fins d'inscription (CSÉMI)	Michèle De Guise, INESSS		9 h 05	
	Madame Michèle De Guise se joint à la rencontre afin d'expliquer le fonctionnement du Comité scientifique permanent de l'évaluation des médicaments aux fins d'inscriptions (CSEMI). L'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS) a beaucoup de difficulté à recruter des dirigeants au CSÉMI. Les PDG, PDGA, cadres supérieurs, directeurs des services professionnels (DSP), DSP adjoints sont visés par ce recrutement. Elle souhaite que l'appel de candidatures soit diffusé dans le RSSS et au MSSS.				
3.3	Déploiement du Programme québécois de dépistage de la surdité chez le nouveau-né	Dominique Breton, DGPPFC		9 h 10	
	Madame Dominique Breton mentionne l'implantation du Programme québécois de dépistage de la surdité chez le nouveau-né s'inscrit notamment dans le contexte de la mise en place du programme Agir tôt qui vise les mêmes objectifs de détection et de prise en charge précoces des enfants ayant de potentiels retards de développement. L'équipe mère-enfant du MSSS est disponible pour soutenir le RSSS en cas de problème de main-d'œuvre ou de problème d'information.				
3.4	Volume important d'arrivée de demandeurs d'asile	Daniel Desharnais DGCRMAI		9 h 20	

#	Sujets	Responsable(s) du dossier	Doc.	Heure	Objectif (Décision, orientation, information, discussion)
	<p>Monsieur Daniel Desharnais fait le point sur les arrivées des demandeurs d'asile (DA). L'augmentation importante du nombre de DA a un impact direct sur la consommation de services de santé. Il y a eu plus de 39 000 DA, en 2021, depuis la réouverture des frontières. Nous ne pouvons pas considérer la situation comme temporaire.</p> <p>Une fois leur période d'hébergement temporaire terminé, les DA se dirigent dans leur logement permanent. Les difficultés d'accès aux logements et les opportunités d'emploi font partie des facteurs amenant de plus en plus les DA à s'installer en région éloignée. Ainsi, le MSSS a jugé nécessaire d'informer les établissements du RSSS des besoins de santé et des particularités de cette clientèle vulnérable et aussi faire un rappel des ressources disponibles.</p>				
3.5	Visite guichet d'accès à la première ligne (GAP)	Lucie Opatrny, DGAUMIP		9 h 25	
	<p>Madame Lucie Opatrny mentionne que les visites GAP effectuées cet été ont démontré différentes pratiques dans les régions. Les PDG recevront une lettre pour annoncer les travaux qui vont mener à l'élaboration d'un cadre de référence.</p> <p>Les DSP demandent qu'une lettre soit envoyée pour réorienter les patients qui n'ont pas besoin de plateau technique. Le MSSS va transmettre cette lettre.</p> <p>Le MSSS travaille pour trouver des solutions concernant les enjeux des paramédics. Le modèle des l'Alberta pourrait être une solution.</p> <p>Les observations des visites seront colligées.</p>				
4.	Varia	Daniel Desharnais, DGCRMAI		9 h 30	
	Aucun sujet discuté au varia.				
5.	Fin de la rencontre	Daniel Desharnais, DGCRMAI		9 h 30	
	Monsieur Desharnais remercie les membres et met fin à la rencontre.				