

COMITÉ DE VIGIE SANTÉ ET SERVICES SOCIAUX DE BEAUHARNOIS-SALABERRY

PROCÈS-VERBAL

Rencontre du 3 juin 2024 – 13h30 à 16h00
à la MRC de Beauharnois-Salaberry
2 rue Ellice à Beauharnois, salle Kilgour

Étaient présents :

Julie Charbonneau — O.C. CISSSMO : DPJASP
Nicole Cormier — Table de concertation des aînées de Beauharnois-Salaberry
Bruce El Zayed — Conseiller au développement social MRC de Beauharnois-Salaberry
Dominique Gagnon — Retraité de la santé publique, représentant citoyen
Édith Gariépy — Directrice générale de la CDC de Beauharnois-Salaberry
Thomas Gauvin — CRESO
Rommy Hernandez Tenorio — CRESO
Tasmine Ismail — APTSQ
Jacques Jodoin, Ville Sainte-Martine (en remplacement de Mélanie Lefort)
Nicole Lemay — Comité des usagers du CISSSMO pour le RLS du Suroît
Miguel Lemieux — Maire de Salaberry-de-Valleyfield et préfet de la MRC de Beauharnois-Salaberry
Myriam Leroux — Agente de l'Approche Famille – Table d'actions concertées 0-5 ans BHS
André Mageau — Médecin retraité, représentant citoyen
Robert Payeur — Agent de recherche et de développement CDC de Beauharnois-Salaberry
Dominique Pilon — PDG adjoint CISSSMO

Accueil :

2. Nomination animateur·trice et secrétaire de rencontre

Édith Gariépy est nommée animatrice de la rencontre
Robert Payeur est nommé secrétaire

3. Adoption de l'ordre du jour

Adopté à l'unanimité

4. Adoption du procès-verbal de la dernière rencontre

Adopté à l'unanimité après quelques corrections mineures

5. Retour sur présentation de Dominique Pilon du CISSSMO : Plan de rétention de la main-d'œuvre CISSMO, pédiatrie, plan clinique. Des questions restent ? Actions à réaliser?

- M. Pilon fait un retour sur l'embauche du personnel d'agence privée en santé dont l'échéance visant à mettre fin au recours à leur service est prévue le 22 octobre 2024. Il reste environ 500 postes à pourvoir, le CISSSMO a embauché près de 100 personnes jusqu'à maintenant. L'impact de la diminution de la main-d'œuvre indépendante se fait ressentir dans le réseau. On compte sur la contribution des instances syndicales, de l'approche d'équipe et bientôt sur le soutien d'une équipe volante du Ministère pour résorber le problème. Un tableau des effectifs sera communiqué.
- Carte interactive à transmettre
- PREM, comment les effectifs sont-ils répartis? En septembre pour une présentation.
- Pédiatrie : combien de patients seront transférés au Lakeshore? Sainte-Justine? M. Pilon va s'informer. À suivre.
- Mise en œuvre des cliniques en pédiatrie UP à Vaudreuil: une proposition d'entente est prévue d'ici la semaine prochaine, un dossier à suivre pour la réunion Vigie de septembre.

6. Proposition de communiqué de presse

- Les membres du comité discutent de l'importance de communiquer au public les sujets abordés dans les réunions du comité de vigie en santé. Pour remédier à cette situation, Mme Gariépy présente aux membres un communiqué de presse portant sur les enjeux d'accès aux soins de santé pour la population. Le communiqué est bien reçu par les membres. Il est disponible dans le dossier des membres dans le fichier « *Comité de vigie BHS* ».
- Il est également suggéré de diffuser les **ordres du jour** et les **comptes-rendus** des réunions. La proposition est accueillie favorablement par les membres. Il est proposé de les diffuser par l'entremise du site internet de la Corporation de développement communautaire de Beauharnois-Salaberry.

7. Enjeu main-d'œuvre immigrante (Thomas Gauvin)

- Topo CDC : Mme Geneviève Belhumeur qui siège au comité sécurité alimentaire rapporte une augmentation de 25 % des usagers, notamment en raison de l'immigration. Des échanges ont lieu avec plusieurs organismes communautaires de mettre en lumière cet enjeu pour la région de la Montérégie-Ouest.
- Topo CRESO : M. Thomas Gauvin décrit la situation pour la main-d'œuvre immigration en santé dont la situation est très variable selon leur parcours. Le CISSSMO, via Recrutement Santé Québec, embauche des préposés et des infirmières via le programme IDHC (volet du cégep, formation d'appoint). La première cohorte du cégep a été un succès, tous et toutes ont leur droit d'exercer. Une autre cohorte commence maintenant.

Cependant, le recrutement du CISSSMO se réalise aussi directement, avec des permis fermés de 2-3 ans pour des postes précis. Ce type de recrutement peut rendre la personne vulnérable. Si pour une raison quelconque la personne ne peut plus occuper l'emploi pour lequel elle a été retenue, elle ne peut pas plus occuper un autre emploi; c'est arrivé pour toutes sortes de raisons et cela a eu des impacts importants pour les organismes communautaires et la vie de leurs usagers. Si les problèmes tendent à se résorber, la question des permis fermés n'est pas réglée sur le plan structurel : pourquoi ne pas leur donner la résidence permanente? Peut-on s'assurer davantage de la formation prédépart? Existe-t-il une stratégie d'accueil?

Quelle est la responsabilité de l'employeur? Rép. M. Pilon : pour les Camerounais, la formation a été jugée non-équivalente pour la profession infirmière, pour les autres M. Pilon va s'informer.

Au CRESO, le travail d'intégration a permis l'installation de 30-40 personnes par mois. Plusieurs rencontres de préparation sont réalisées avant le départ de la personne recrutée.

8. Suivi enjeu accès services à Sainte- Martine et équipe mobile du CISSMO

Bruce El Zayed, Jacques Jodoin

- Pas de nouvelles à ce sujet. Bruce signale que tous les besoins ont été ciblés dans le rapport sur le retour de services à Ste-Martine : prise de sang, prélèvement, repérage.

9. Comité de voisinage Hôpital de Vaudreuil – prochaine rencontre juillet

- L'organisation de l'infrastructure, le recrutement de médecin : va bien, 168 médecins. Pour quel territoire? On va le savoir en septembre, au niveau des services spécialisés. Question d'Édith : peut-on avoir l'ordre du jour? Oui, M. Gagnon va l'envoyer.
- Transport : on a interpellé EXO, pas de plan prévu. M. Pilon s'engage à vérifier la situation sur ce plan. La ligne 99 Vaudreuil-Soulanges-Valleyfield pourrait servir. Pour cela il faut que le CISSMO contacte la STSV afin de planifier une ligne à moindre coût qu'EXO. Il faut que cela percole au comité voisinage.
- Bruce : 1^{re} rencontre du comité Transport de la MRC depuis longtemps. Plusieurs sujets intéressants dont la consultation pour le réseau d'autobus par EXO. Voir les besoins en santé (le 18 juin prochain). Les gens de Beauharnois doivent souvent aller à Vaudreuil. Cela peut être problématique.

10. Enjeu accès services à Beauharnois et représentation de la table au comité

- Julie : Demande pour que quelqu'un siège, avoir une représentation annuelle à Vigie. Trois personnes intéressées pour se relayer. Les enjeux suivis SM, prise de sang, accès aux soins.

11. Plan santé Dubé

- À suivre

12. Alliance patient santé

- Trois regroupements nationaux s'organisent sur le volet citoyen : une trentaine au QC. Page Facebook pour échanger. On vous partagera la page éventuellement.
- Coalition solidarité santé : les grands regroupements syndicaux et la TROCM sont membres, est-ce que l'on doit être aussi? Peut-on avoir l'info des instances syndicale de nos membres? L'APTS s'engage à relayer l'information. Merci Tasmine !
- Alliance patient santé : rencontre de vendredi dernier incluait le regroupement AQDR, le regroupement des usagers, le regroupement des médecins et le Collectif citoyen pour la santé. 3 enjeux : santé publique (promotion), la participation citoyenne, la place du privé en santé. IL va y avoir une lettre, des propositions à Santé Québec et au ministre. Proposition d'avoir une voix citoyenne, l'objectif est d'amener des discussions, c'est quoi nos priorités? Les CLSC, échelle locale, nationale, de s'entendre avec le réseau.

13. Photo du comité

- Prise de photo

14. Pause

15. Comité Santé mentale

- Discussion faite au comité. On va vous informer. Rencontre des gens du MASM, continuum de service et référencement, on rencontre toute l'équipe.

16. Suivi et nouveautés : information sur les problématiques santé et services sociaux. À vous la parole !

- Nourriture CHSLD Aimé-Leduc : rien n'a changé en ce qui concerne la qualité de la nourriture, sauf le chariot qui est plus chaud (mais toujours trop lourd et dangereux pour la manipulation). La promesse de changements pas non réalisée, le service alimentaire est défaillant partout. D'accord pour intégrer cela dans le communiqué de presse. Retour là-dessus de Carole Lemay.
- Clic santé : comité pourrait-il mené une action, par un sondage? Oui selon AQDR, faire un comité pour faire un sondage? Nicole peut participer, aussi le CISSSMO (M. Pilon, qui va revenir là-dessus).
- Opti-lab : déclaration commune signée pas plusieurs personnes. Elle sera envoyée pour signaler l'importance de la disponibilité des laboratoires et signaler à Santé Québec le manque de personnel et le manque de proximité des services (copie vers Édith). Tasmine va envoyer la déclaration. Il faudra aussi consulter les comités de vigie de la province. Voir les enjeux terrain. Quel pourcentage de gens doivent subir une reprise d'échantillonnage?
- Bon coup : aide à domicile du CLSC de Valleyfield,
- Résidence assistance continue. CRDI-TSA essayer d'avoir le plus de personnel. Fondation propriétaire et non le CISSSMO. Les infrastructures sont vieillissantes et un plan de rénovation doit être adopté en mars. À suivre. CISSSMO essaie d'aider la fondation.

17. Rappel prochaine rencontre 12 septembre en pm

- À déterminer

18. Planification des rencontres à venir

- Novembre : mardi impossible. Le jour, formule 2,5 heures.

19. Fin de la rencontre