COMITÉ DE VIGIE SANTÉ ET SERVICES SOCIAUX DE BEAUHARNOIS-SALABERRY

Rencontre du 4 novembre 2024 – 9h00 à 12h00
à la MRC de Beauharnois-Salaberry, 2 rue Ellice à Beauharnois, salle Kilgour

PROCÈS-VERBAL

Étaient présents :

Julie Charbonneau — O.C. CISSSMO : DPJASP
Nicole Cormier — AQDR, représentante Table de concertation des aînées de Beauharnois-Salaberry
Dominique Gagnon — Retraité de la santé publique, représentant citoyen
Édith Gariépy — Directrice générale de la CDC de Beauharnois-Salaberry
Rommy Hernandez Tenorio — CRESO, représentante Table de concertation de Beauharnois
Jacques Jodoin, Ville Sainte-Martine (en remplacement de Mélanie Lefort)
Vanessa Léger — FIQ
Carole Lemay — Comité des usagers du CISSSMO pour le RLS du Suroît
Audray Lemieux — Directrice au développement du territoire, MRC Beauharnois-Salaberry
André Mageau — Médecin retraité, représentant citoyen
Robert Payeur — Agent de recherche et de développement CDC de Beauharnois-Salaberry
Rémi Pelletier — Directeur de la CDC du Haut-Saint-Laurent
Dominique Pilon — PDG adjoint CISSSMO

1. Accueil

2. Nomination animateur·trice et secrétaire de rencontre

   Édith Gariépy animatrice, Robert Payeur, secrétaire

3. Adoption de l'ordre du jour

   Le point 13 à l'ordre du jour est déplacé au point 6, et vice versa.

4. Adoption du procès-verbal de la dernière rencontre

   Au point 15, remplacer « comité des usagers » par « Hôpital du Suroît ».

5. Fonctionnement des PREM (Plans régionaux d'effectifs en médecine de famille)

   M. Pilon présente le cadre de la nouvelle agence Santé Québec : une direction de médecine générale ouverte à deux territoires, une direction territoriale de médecine générale et possibilité de 3 directions territoriales de médecine familiale. La décision d'orientation dans les trois secteurs de la Montérégie sont attendues le 30 novembre et une décision finale devrait se faire par la suite.

Le ministre Dubé est prêt à revoir le mode de fonctionnement des PREM. L'idée étant de répondre aux besoins du territoire familiale ou spécialité.

Discussion du comité : pourquoi ce sujet à l'ordre du jour ? Avec la mobilisation pour sauver le Centre mère enfant, nous pensions que la préoccupation de la répartition géographique des médecins appartient au CISSSMO16. Nous avions vu 17 gynécologues pour le territoire mais comment ils sont mal répartis dans le territoire plus localement. Quel sera l'impact de la répartition future?

Au niveau provincial il semblerait que le plan effectif médicaux fut déposé au Ministère pour l'Hôpital de Vaudreuil-Soulanges. Est-ce qu'il y a un plan des effectifs médicaux pour Suroît ? Devons-nous encore nous inquiéter ? Le nombre de PREM alloué au Suroît actuel permet -il de répondre aux besoins du Suroît ? Selon la réponse de M. Pilon, le local aura une plus grande autonomie.

À revoir le 13 janvier 2025

6. Retour sur question au CA du CISSSMO *(André Mageau)*

Monsieur Mageau a siégé au CA du CISSSMO en septembre. La demande du comité Vigie pour l'adoption du Plan clinique organisationnel a reçu une fin de non-recevoir et rien n'a été décidé à ce sujet et le CA ne s'engage en rien pour la suite. Le PDG nous demande de les « croire sur parole »
Selon le comité, une résolution aura influencé Santé Québec et sommes très déçus de cette décision du CA du CISSSMO.

Le 13 janvier 2025, un suivi sera fait (M. Pilon)

Dominique Gagnon nomme que les services spécialisés dans le plan clinique organisationnel sont nommés comme priorité, mais quand on regarde sur notre territoire : le pôle réadaptation est nommé, les lits transformés en CHSLD, mais rien sur les services spécialités comme l'ophtalmologie et la gynécologie qui nous préoccupaient en tant que citoyen. Les services de gynécologies sont à Vaudreuil depuis un bon bout de temps. Dans les médias on parle que Santé Québec favorisera l'accessibilité et la disponibilité mais qu'en est-il au niveau de la répartition géographique sur le territoire ?

Dominique Pilon nomme que c'est une priorisation dynamique et que cela se renouvelle. Dans service de proximité cela se modifiera. Santé Québec permettra d'adresser les enjeux localement. Il nomme aussi qu'il y aura un groupe d'échange au-delà de l'information.
Notre comité est-il cet interlocuteur?

Dominique Pilon par sa présence est là pour la transparence et construire ensemble.
On reporte une action médiatique.

7. État de la situation : ouverture des lits, embauche et rétention de la main d'œuvre, main d'œuvre immigrante, enjeu de transport

- Monsieur Gribauval est en absence maladie. Parti en septembre. Retour prévue mois de décembre.
- Encore 14 lits fermés
- Rétention du personnel : conclusion convention collective avec les infirmières FIQ
- Structure encadrement, Karine Durocher à l'hôpital
- Sur les unités, la situation se stabilise; urgence encore difficile : 25-30 civières capacités.
- Avec de gestion RH à l'hôpital du Suroit : action à faire avec la Fondation hôpital du Suroit.
- Avec embauche il y aura diminution temps supplémentaire obligatoire.
- Aimé-Leduc : recrutement préposé et infirmière

CHIFFRE embauche recrutement :

- Ambulance au Suroît : idéalement 32 civières, en moyenne 40-42 depuis les dernières années et 8-9 vers Anna Laberge, ne peut les rapatrier vers Suroît.
- 10 ambulances vers Suroît. 8 s'en vont vers Anna-Laberge.
- 700 postes à Vaudreuil-Soulanges ont été comblés à l'interne, 170 proviendront de l'ouest de l'île.
- Beaucoup des membres de la FIQ ont appliqué à VS.

FIQ ne pense pas que la nouvelle convention attirera beaucoup de nouvelles personnes. Malgré la reconnaissance de l'ancienneté.

Aménagement temps de travail des infirmières = bon coup du CISSSMO

Plan de résorption : 232 embauches de la main d'œuvre indépendante. Fin 1er avril

Bureau recrutement internationale

Le règlement indique que pour les salariés dont le revenu horaire est inférieur à 32 $, le CISSS a des obligations contrairement au salaire supérieur à 32$.

Les difficultés ont été vécues auprès de la première cohorte d'étudiants, mais seuls 2 étudiants problématique depuis 2e cohorte. CRESO rencontre le BRIS toutes les semaines, mais ne sait pas qui vient sans utiliser les services.

Lien avec Réseau Vaudreuil-Soulanges, alliance carrière travail, CRESO

Table petite enfance : plus de politique de transport (Je tisse, Olo, Sippe : carte de transport pour femme dans le besoin. Donc aucun transport ACCÈS UNIVERSELLE

Transport médicale : présence au comité ? défi de recrutement de bénévolat ? Comment compenser ces organisations ? SABEC nommait l'impact majeur gynéco dans VS.

Quelle instance cela doit être adressé ?

Réflexion stratégique à quel endroit l'argent est dépensé? Interconnectivité ? Vers Châteauguay et vers Valleyfield mais pas Vaudreuil.

Augmentation de la population vieillissante. Changement des lieux des services comme ophtalomologie.

Service de proximité résous les problèmes de transport…

Hôpital du Suroît : nourriture laisse à désirer, fenêtre qui coulent à suivre. Mauvaise info désolé ! à suivre

Aimé-Leduc : nourriture laisse à désirer. Réouverture de la cafétéria. Brancher chariot chauffant encore un enjeu. À suivre.

Cotonnier : Dominique fera le suivi

8. Plan santé Dubé – Santé Québec *(Dominique Pilon)*

Présentation PP de M. Pilon (envoyée par courriel à tous les membres du Comité)

1re décembre, début de la mise en œuvre du Plan

Rencontre 13 novembre 2024 : Katy Malas, Edith G, Dominique Pilon, Dominique Gagnon

Claude Jolin, président du CA et M. Gribauval, PDG

Bonifier comité écosystémique, dans chacune des MRC, point difficile à franchir, une gestion de proximité.
Bon coup : univers social au sein du CA, un directeur juste service sociaux et un directeur santé physique

Vanessa : qu'est-ce que ça change? Trajectoire de services à des niveaux de proximité il y en a eu à l'époque Couillard. Mais cela n'est pas resté.

M. Pilon : Il faut 1) clarifier la gestion de travail des gestionnaires, leur permettre de décider 2) Notion de proximité… pour faire avancer plus rapidement…

9. Pause

10. Enjeu accès services à Sainte-Martine et équipe mobile du CISSSMO (5 min, Jacques Jodoin)

Un projet pilote a été proposé, mais on repousse au détriment d'un gros hôpital, pourquoi? On a fait un projet, mais on arrive avec une décision de repartir un autre projet…

Équipe mobile : plus simple selon M. Pilon

Rencontre à faire : objectif équipe mobile : Très-Saint-Sacrement, Saint-Urbain, Sainte-Martine.
Contacts : Elsa Lemaire, déléguer un OC, Isabelle Papineau. Prêt à débourser pour 2 jours par semaine un loyer ? En ce moment CISSSMO ne sera pas prêt. Locaux par les partenaires. Audray de la MRC prendra le leadership. Courriel de la ville pour Jacques.

11. Sondage : Clic santé, GAP, Prise de sang

13 nov Kathy M. disponibilité , Rommy et Patrick (APTS), projet de notre comité.

Le comité accepte de faire le sondage aussi avec des partenaires du Haut-Saint-Laurent.

12. Enjeu accès services à Beauharnois

Pression artérielle : au CLSC impossible en l'absence de médecin de famille. COOP Beauharnois : pas de place. Coop a aidé pour Clic santé. Rendez-vous à Vaudreuil. Besoin du conjoint pour transport. Pas de suivi, seulement un rendez-vous unique.
Roussillon l'endroit le plus problématique.

13. Comité de voisinage Hôpital de Vaudreuil

Prolongement de la ligne 190. Projet de refonte des services, avec l'arrivée du REM, gare Dorion, Vaudreuil. Modèle de base (peu de financement), scénario minimum pour desservir le REM,
Refonte pour VS, mais aussi HSL BHS,? Là-dessus il y a des choses amorcées (où??) ligne identifiée (??) , défi de la connectivité…

EXO a dit que des choses furent amorcés. Des lignes potentielles identifiées. Connectivité entre les différents réseaux.

Appeler Miguel Lemieux STV et EXO pour avoir des nouvelles.

Dominique Gagnon pourra nous partager la présentation Martin Ouellette responsable comité voisinage mais elle devra demeurer confidentielle. Merci de ne pas la partager à l'extérieur du comité.

14.	Alliance patient santé Rien pour le moment
15.	Autres suivis et nouveautés : information sur les problématiques santé et services sociaux. À vous la parole ! Aucun autre sujet
16.	Rappel prochaines rencontres : 13 janvier 2025, 9h à 12h 10 mars 2025 9h à 12h 26 mai 2025, 9h à 12h
17.	Fin de la rencontre