

# SÉANCE PUBLIQUE ANNUELLE D'INFORMATION

*Le 14 novembre 2018*

ADAPTER  
ENIR  
RÉADAPTER  
R  
SOUTENIR  
ROTÉGER  
ENIR  
AIDER  
SURVEILLER  
ÉCOUTER  
OBSERVER  
LLIR  
UÉRIR  
IR  
SENSIBILISER  
ACCOMPAGNER  
INTÉGRER  
RÉFÉRER  
CHERCHER  
EVALUER  
ENSEIGNER  
DESSERVIR  
ENDRE  
PROTÉG  
CONSEILLER  
TERVENIR

INFORMER  
RASSURER  
SOUTENIR  
RÉFÉRER  
ÉVALUER  
OPÉRER  
DÉVELOPPER  
DIAGNOSTIQUER  
INFORMER  
HÉBERGER  
SOUTENIR  
COLLABORER  
CHERCHER  
RASSURER  
PRÉVENIR

# Le développement des 0 – 5 ans en Chaudière-Appalaches

*présenté par M. Philippe Lessard,  
directeur de santé publique*

# RESPONSABILITÉS DU DIRECTEUR DE SANTÉ PUBLIQUE DÉCOULANT DE L'ART. 373 DE LA *LOI SUR LES SERVICES DE SANTÉ ET LES SERVICES SOCIAUX*

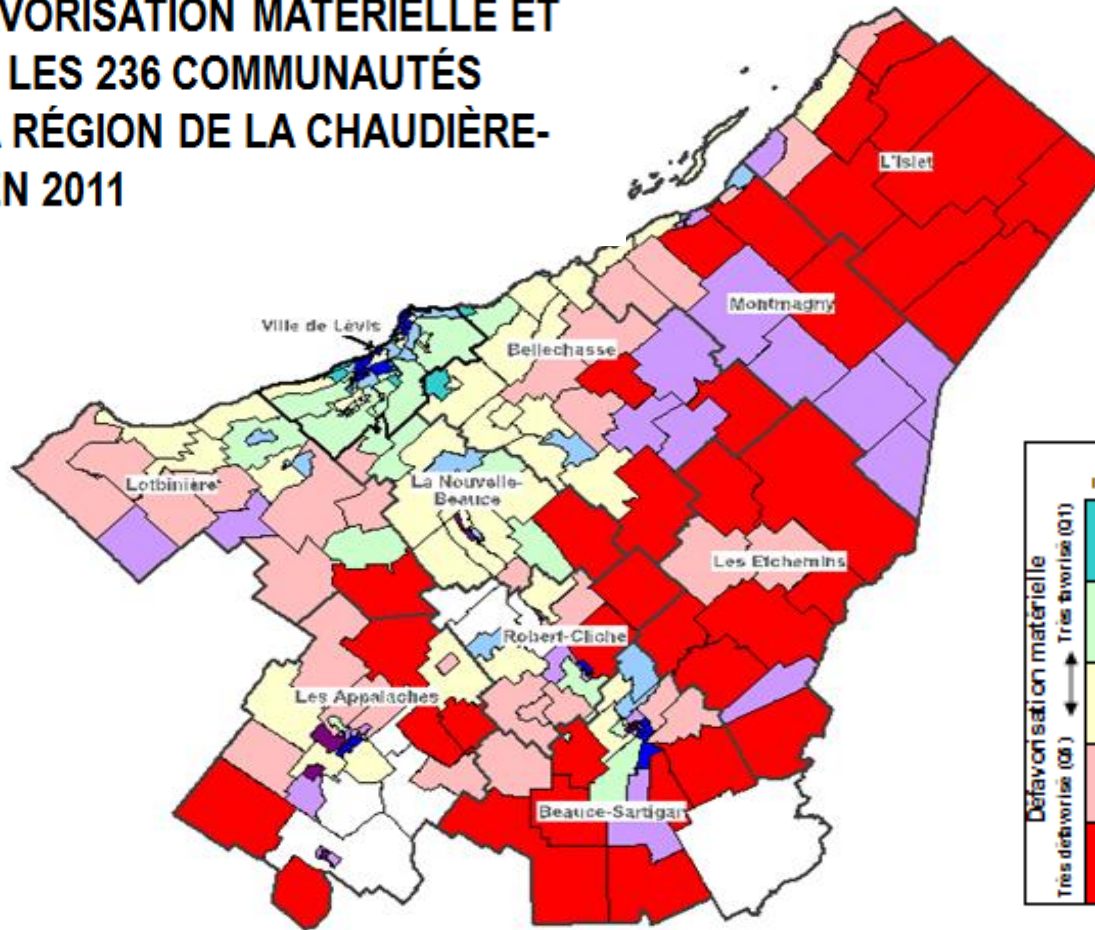
- Informer la population
- Conseiller le Centre intégré de santé et de services sociaux (CISSS)
- Favoriser les actions intersectorielles

# PRINCIPALES PROBLÉMATIQUES

- Le positif et le moins positif relativement :
  - Aux suicides
  - Aux traumatismes routiers
  - Au développement des tout-petits
  - Aux inégalités sociales de santé

# LES MESURES DES INÉGALITÉS SOCIALES CARACTÉRISATION DES COMMUNAUTÉS LOCALES (2017)

INDICE DE DÉFAVORISATION MATÉRIELLE ET SOCIALE, POUR LES 236 COMMUNAUTÉS LOCALES DE LA RÉGION DE LA CHAUDIÈRE-APPALACHES, EN 2011



		Défavorisation sociale				
		Très favorisé (03)		Très défavorisé (05)		
		← →				
Défavorisation matérielle	Très favorisé (01)	10 4,7%	6 2,5%	6 2,5%	7 3,0%	7 3,0%
	Très défavorisé (02)	9 3,8%	9 3,8%	9 3,8%	6 2,5%	5 2,1%
	Très favorisé (04)	10 4,2%	7 3,0%	12 5,1%	8 3,4%	9 3,8%
	Très défavorisé (06)	12 5,1%	11 4,7%	10 4,2%	9 3,8%	7 2,9%
	Très défavorisé (07)	14 5,9%	13 5,5%	9 3,8%	14 5,9%	9 3,8%

Source : Statistique Canada, recensement et ENM, 2011, indice calculé par l'INSPQ  
Production : CISSS de Chaudière-Appalaches, DSPublique, Équipe d'expertise en surveillance et soutien méthodologique, 2017

Centre intégré  
de santé et de services  
sociaux de Chaudière-  
Appalaches

ADAPTER  
ENIR  
RÉADAPTER  
R  
ROTÉGER  
ENIR  
SURVEILLER  
ÉCOUTER  
LLIR  
UÉRIR  
IR  
ACCOMPAGNER  
INTÉGRER  
ENDRE  
PROTÉG  
TERVENIR

INFORMER  
RASSURER  
SOUTENIR  
RÉFÉRER  
ÉVALUER  
AIDER  
OPÉRER  
DÉVELOPPER  
DIAGNOSTIQUER  
INFORMER  
HÉBERGER  
SOUTENIR  
COLLABORER  
CHERCHER  
ENSEIGNER  
DESSERVIR  
RASSURER  
PRÉVENIR  
CONSEILLER

# RAPPORT ANNUEL DE GESTION 2017-2018

*présenté par M. Daniel Paré,  
président-directeur général*

Centre intégré  
de santé et de services  
sociaux de Chaudière-  
Appalaches

Québec 

# QUITTER LA TRANSITION POUR VIVRE PLEINEMENT LA TRANSFORMATION

- Valeurs organisationnelles :
  - Équité
  - Humanisme
  - Collaboration
- Philosophie de gestion
- Des partenariats qui font une différence
- Démarche Entreprise en santé

# DES ACTIONS CONCRÈTES

- Progression de la construction du CRIC
- Optilab
- Harmonisation de l'offre alimentaire
- Déploiement de la prescription infirmière
- Déploiement de l'approche de partenariat avec l'utilisateur ou usager-partenaire
- Mise en place du Plan d'action sur le trouble du spectre de l'autisme
- Mise en place du CRDS



# DES RÉSULTATS CONCLUANTS

- Accès à un médecin de famille – Meilleur taux provincial (90.9 %)
- Réduction des listes d'attente pour obtenir une place en CHSLD
- Meilleur accès aux chirurgies (2<sup>e</sup> rang au Québec)
- Campagne de recrutement massive
- Projet d'économie d'énergie
- Prix Santé et services sociaux de l'IAPQ – Projet des aides techniques

# RAPPORT ANNUEL SUR L'APPLICATION DE LA PROCÉDURE D'EXAMEN DES PLAINTES 2017-2018

*présenté par M<sup>me</sup> Brigitte Landry,  
commissaire aux plaintes et à la qualité des services*

Centre intégré  
de santé et de services  
sociaux de Chaudière-  
Appalaches

Québec 

# FAITS SAILLANTS AU COURS DE L'EXERCICE 2017-2018

<b>↓ de 8 %</b>	<b>1 425</b>	<b>Nombre de dossiers traités en 2017-2018</b>
<b>↓ de 7 %</b>	<b>380</b>	<b>Plaintes reçues en première instance par les commissaires</b>
↓	641	Motifs de plaintes conclues
↑	276	Mesures correctrices
↓	33	Dossiers transmis au 2 <sup>e</sup> palier au Protecteur du citoyen
<b>↑ de 15 %</b>	<b>470</b>	<b>Interventions des commissaires à la suite d'un signalement ou initiées de leur propre chef</b>
↑	614	Motifs ayant conduit à l'ouverture de dossiers d'intervention
↑	280	Mesures correctrices
<b>↓ de 26 %</b>	<b>375</b>	<b>Assistances</b>
<b>↑ de 43 %</b>	<b>57</b>	<b>Consultations</b>
<b>↓ de 3 %</b>	<b>126</b>	<b>Plaintes reçues en première instance par les médecins examinateurs</b>
↑	180	Motifs de plaintes conclues
↓	19	Mesures correctrices
↓	2	Dossiers transmis au comité de révision

Légende

Par rapport à l'an passé : ↑ augmentation ↓ diminution

# BILAN DES DOSSIERS DE PLAINTE ET D'INTERVENTION

## Bilan des dossiers de plainte et d'intervention

Instance visée	Reçus durant l'exercice		Transmis au Protecteur du citoyen
	Nombre	%	Nombre
CHSGS	379	45	11
CHSLD	77	9	3
CLSC	140	17	3
CPEJ	78	9	3
CR	39	5	4
RTF	7	1	0
RI	18	2	1
OC	17	2	0
RPA	70	8	5
RHTJP	2	0	0
SPU	15	1	3
AUTRES	8	1	0
<b>TOTAL</b>	<b>850</b>	<b>100 %</b>	<b>33</b>

## Bilan des dossiers traités en maltraitance selon le motif et le niveau de traitement

Motifs Niveau de traitement	Traitement complété	
	Avec mesure	Sans mesure
Relations interpersonnelles	23	13
Soins et services dispensés	4	1
Droits particuliers	1	0
<b>TOTAL</b>	<b>28</b>	<b>14</b>

# PRINCIPAUX MOTIFS SELON LES CATÉGORIES ET DÉLAI D'EXAMEN DES PLAINTES

Catégories d'objets	2016-2017				2017-2018			
	Plaintes	Interventions	Total	%	Plaintes	Interventions	Total	%
Accessibilité	379	45	394	47	105	122	227	18
Aspect financier	77	9	77	9	51	34	85	7
Droits particuliers	140	17	139	16	49	55	104	8
Organisation du milieu et ressources matérielles	78	9	73	8	92	111	203	16
Relations interpersonnelles	39	5	42	5	116	114	230	18
Soins et services dispensés	7	1	6	1	224	175	399	32
<b>TOTAL</b>	<b>850</b>	<b>100 %</b>	<b>853</b>	<b>100 %</b>	<b>641</b>	<b>614</b>	<b>1255</b>	<b>100 %</b>

Délai d'examen	Nombre	%
0 à 45 jours	330	86
45 jours et plus	55	14
<b>TOTAL</b>	<b>385</b>	<b>100 %</b>



ADAPTER INFORMER  
ENIR RASSURER  
RÉADAPTER SOUTENIR  
R SOUTENIR RÉFÉRER  
ROTÉGER ÉVALUER  
ENIR AIDER OPÉRER  
SURVEILLER DÉVELOPPER  
ÉCOUTER OBSERVER DIAGNOSTIQUER  
LLIR UÉRIR INFORMER HÉBERGER  
IR SENSIBILISER SOUTENIR  
ACCOMPAGNER COLLABORER  
INTÉGRER RÉFÉRER CHERCHER  
ÉVALUER ENSEIGNER DESSERVIR  
ENDRE RASSURER  
PRÉVENIR  
PROTÉG CONSEILLER  
INTERVENIR

# RAPPORT ANNUEL DU CONSEIL DES MÉDECINS, DENTISTES ET PHARMACIENS 2017-2018

*présenté par Dr Martin Arata,  
président*

Centre intégré  
de santé et de services  
sociaux de Chaudière-  
Appalaches



# RAPPORT ANNUEL DU CMDP DU CISSS DE CHAUDIÈRE-APPALACHES

## ■ Les bons coups

- Dossier de la psychiatrie
  - APSS
  - CDTC
  - Qualité

# RAPPORT ANNUEL DU CMDP DU CISSS DE CHAUDIÈRE-APPALACHES

## ■ Les défis

- Redonner un sentiment d'appartenance et un sens à la pratique de nos membres
- Augmenter l'implication du CMDP
- Faire comprendre le rôle du CMDP à l'interne
- Implantation du projet de Université Laval
- Mobilisation
- Recrutement



ADAPTER  
ENIR  
RÉADAPTER  
R  
ROTÉGER  
ENIR  
SURVEILLER  
ÉCOUTER  
LLIR  
UÉRIR  
IR  
ACCOMPAGNER  
INTÉGRER  
ENDRE  
PROTÉG  
TERVENIR

INFORMER  
RASSURER  
SOUTENIR  
RÉFÉRER  
ÉVALUER  
AIDER  
OPÉRER  
DÉVELOPPER  
DIAGNOSTIQUER  
INFORMER  
HÉBERGER  
SOUTENIR  
COLLABORER  
CHERCHER  
DESSERVIR  
ENSEIGNER  
RASSURER  
PRÉVENIR  
CONSEILLER

# RAPPORT ANNUEL DU CONSEIL MULTIDISCIPLINAIRE 2017-2018

*présenté par M<sup>me</sup> Myriam Ouellet,  
présidente*

Centre intégré  
de santé et de services  
sociaux de Chaudière-  
Appalaches

Québec 

# CONSEIL MULTIDISCIPLINAIRE

## BONS COUPS 2017-2018

- **Consultations en augmentation (16 demandées, 7 présentations)**
- **Avis et recommandations:**
  - Recommandation du CM; Pratiques avancées en physiothérapie (2018-01-30)
  - Recommandation du comité exécutif du CM; Application des règles entourant la confidentialité et l'échange d'information du CISSS de Chaudière-Appalaches (2018-01-30)
  - Préoccupations soulevées par les répondants (interventions faites):
    - Espace physique bruyant HDL / rénovations
    - Politique sur la sécurité de l'information entourant les communications par des moyens électroniques utilisés dans l'établissement
    - Développement de la pratique en GMF
    - Déménagement des physiothérapeutes HDL
    - Pouvoir d'influence du CM sur l'organisation lors de la rédaction des avis et des recommandations
    - Transfert des ressources humaines de la DSM vers le programme santé mentale pour les ergothérapeutes œuvrant au sein du programme santé mentale à l'Hôtel-Dieu de Lévis
    - Manque d'expertise pour l'évaluation du TSA adulte
    - Pondération des charges de cas CRDI enfance
    - Impacts du transfert en GMF sur les services du CISSS
    - Aucune rencontre d'équipe pour les archivistes

# CONSEIL MULTIDISCIPLINAIRE

## BONS COUPS 2017-2018

- **Comités de pairs (25 complétés)**
  - Dix en cours en début d'année (7 complétés)
  - 20 nouveaux (18 complétés)
- **Mobilisation des membres** (comités de pairs, comité des répondants, comités du CECM)
- **Sondage auprès des membres (inspections professionnelles)**
  - Avis de la DSM adressé à l'OTSTCFQ
  - Élaboration de la procédure sur les inspections professionnelles (DSM)
- **Modification aux règlements** : Modification du libellé concernant les comités de pairs afin d'inclure des comités interdisciplinaires (suite à un questionnement du C.A.)
- **Communications** :
  - Répondants
  - Publication de différentes communications (Interligne, Infolettre aux gestionnaires, article mensuel aux membres par le biais des répondants)
  - Outils promotionnels
  - Accueil organisationnel
  - Structure de l'Intranet
  - Promotion des comités de pairs
- **Comité des ordonnances** : Adoption par le CECM de la trajectoire pour les ordonnances collectives
- **AGA** :
  - AGA réussite – kiosque comités de pairs
  - Participation au comité organisateur du Gala Excellence du CISSS de Chaudière-Appalaches

# CONSEIL MULTIDISCIPLINAIRE

## DÉFIS 2018-2019

- Finalisation des avis demandés par le PDG
- Validité des évaluations faites en ergothérapie et en physiothérapie dans un contexte de soins aigus en santé physique
- Rôle " intégré " des travailleurs sociaux (perspective continuité - 1<sup>re</sup> et 2<sup>e</sup> ligne)
- Création d'un algorithme pour les mandats CM
- Poursuivre l'augmentation de l'influence du CM dans notre organisation
- Répondre aux demandes de consultation en impliquant les membres concernés au besoin
- Consultation plan de formation et dispositifs d'encadrement professionnel
- Maintenir lien avec le conseil d'administration et les autres conseil de notre établissement
- Promotion des comités de pairs : susciter la participation / publiciser les travaux

ADAPTER  
ENIR  
RÉADAPTER  
R  
ROTÉGER  
ENIR  
SURVEILLER  
ÉCOUTER  
LLIR  
UÉRIR  
IR  
ACCOMPAGNER  
INTÉGRER  
ENDRE  
PROTÉG  
TERVENIR

INFORMER  
RASSURER  
SOUTENIR  
RÉFÉRER  
ÉVALUER  
AIDER  
OPÉRER  
DÉVELOPPER  
DIAGNOSTIQUER  
INFORMER  
HÉBERGER  
SENSIBILISER  
SOUTENIR  
COLLABORER  
RÉFÉRER  
CHERCHER  
EVALUER  
ENSEIGNER  
DESSERVIR  
RASSURER  
PRÉVENIR  
CONSEILLER

# RAPPORT ANNUEL DU COMITÉ DES USAGERS 2017-2018

*présenté par M. Roger Lachance,  
président du CUCI*

# PRINCIPALES RÉALISATIONS DU CUCI

- **Dépôt des principaux enjeux et recommandations** au niveau de l'établissement
- **Adoption, par les membres du CUCI, d'une mission et d'une vision** découlant d'une consultation auprès des membres des CU et des CR (soutien d'un éthicien)
- **Production d'un guide des valeurs** qui s'adresse aux membres du CUCI, des comités des usagers et des comités de résidents

## Bienveillance

## Engagement

## Respect

- **Détermination de nouvelles modalités de fonctionnement** entre le CUCI, les CU et l'établissement (favoriser une meilleure collaboration par des échanges bidirectionnels)
- **Deux Rapports d'évaluation** déposés concernant le CU de la région de Thetford
- **Élaboration d'un canevas** commun permettant la production de dépliants des CU
- **Réclamation de taxes** maintenant possible pour les comités

# DÉFIS RENCONTRÉS, PISTES D'AMÉLIORATION

- **Viser une meilleure compréhension des rôles et des responsabilités**
- **Clarifier les mandats de chacun des acteurs**
- **Favoriser la participation active de tous les membres du CUCI**
- **Favoriser les échanges avec le C.A. et la haute direction du CISSS**, tel que prévu dans le cadre de référence des comités des usagers qui stipule que ces liens sont souhaitables et nécessaires entre les différents acteurs
- **Questionner l'approche du Bureau de la commissaire aux plaintes** d'accompagnement des gestionnaires mise de l'avant au détriment de l'utilisation de son pouvoir d'enquête indépendant
- **Prévoir des trajectoires de communication bidirectionnelles** entre tous les acteurs

# PLAN D'ACTION STRATÉGIQUE

- **Accroître la notoriété du CUCI, des CU et des CR** au sein de l'établissement et auprès des usagers
- **Supporter et contribuer à l'amélioration du fonctionnement des CU et des CR** du territoire de notre établissement
- **Établir un cadre formel régissant les relations** devant exister entre le CUCI, les CU, les CR et leurs partenaires qui sont le Bureau de la commissaire aux plaintes, le CAAP et la Protectrice du Citoyen
- **Favoriser le développement d'une collaboration stratégique** avec les différentes missions de l'établissement, dans le but de contribuer à l'amélioration de la qualité des services aux usagers



ADAPTER  
ENIR  
RÉADAPTER  
R  
ROTÉGER  
ENIR  
SURVEILLER  
ÉCOUTER  
LLIR  
UÉRIR  
IR  
ACCOMPAGNER  
INTÉGRER  
ENDRE  
PROTÉG  
TERVENIR

INFORMER  
RASSURER  
SOUTENIR  
RÉFÉRER  
ÉVALUER  
AIDER  
OPÉRER  
DÉVELOPPER  
DIAGNOSTIQUER  
INFORMER  
HÉBERGER  
SOUTENIR  
COLLABORER  
CHERCHER  
DESSERVIR  
ENSEIGNER  
RASSURER  
PRÉVENIR  
CONSEILLER

# RAPPORT ANNUEL DU CONSEIL DES SAGES-FEMMES 2017-2018

*présenté par M<sup>me</sup> Marie-Josée Larocque,  
présidente*

Centre intégré  
de santé et de services  
sociaux de Chaudière-  
Appalaches

Québec 

# RAPPORT ANNUEL 2017-2018 DU CONSEIL DES SAGES-FEMMES DU CISSS DE CHAUDIÈRE-APPALACHES

## ■ Les objectifs spécifiques de l'année ont été:

- Mettre en place une évaluation de nos services et impliquer la clientèle intéressée dans l'analyse de ces évaluations
- Amorcer une démarche de bien-être au travail soutenu par le CEDO
- Travailler activement sur les canaux de communications et les trajectoires de services entre le service sage-femme et l'équipe de périnatalité de HDL

# RÉSULTATS OBTENUS

- Un formulaire de la satisfaction des services a été créé et il sera mis en ligne sous peu
- La démarche de bien-être au travail est en cours, l'équipe semble apprécier la démarche
- Des travaux sont en cours afin de faire l'écriture des trajectoires de services avec l'obstétrique et la pédiatrie de HDL

# LES DÉFIS POUR 2018-2019

## ■ Nos trois objectifs spécifiques cette année sont:

- Déployer l'évaluation de nos services et l'analyse des données
- Faire une réflexion collective sur notre modèle d'organisation de travail en deuxième volet de la démarche de bien-être au travail
- Écrire des trajectoires de services avec l'Hôtel-Dieu de Lévis et amorcer des rencontres de travail pour permettre l'amélioration des communications interprofessionnelles



ADAPTER  
ENIR  
RÉADAPTER  
R  
SOUTENIR  
ROTÉGER  
ENIR  
AIDER  
SURVEILLER  
ÉCOUTER  
OBSERVER  
LLIR  
UÉRIR  
IR  
SENSIBILISER  
ACCOMPAGNER  
INTÉGRER  
RÉFÉRER  
ENDRE  
PROTÉG  
TERVENIR

INFORMER  
RASSURER  
SOUTENIR  
RÉFÉRER  
ÉVALUER  
OPÉRER  
DÉVELOPPER  
DIAGNOSTIQUER  
INFORMER  
HÉBERGER  
SOUTENIR  
COLLABORER  
CHERCHER  
DESSERVIR  
ENSEIGNER  
RASSURER  
PRÉVENIR  
CONSEILLER

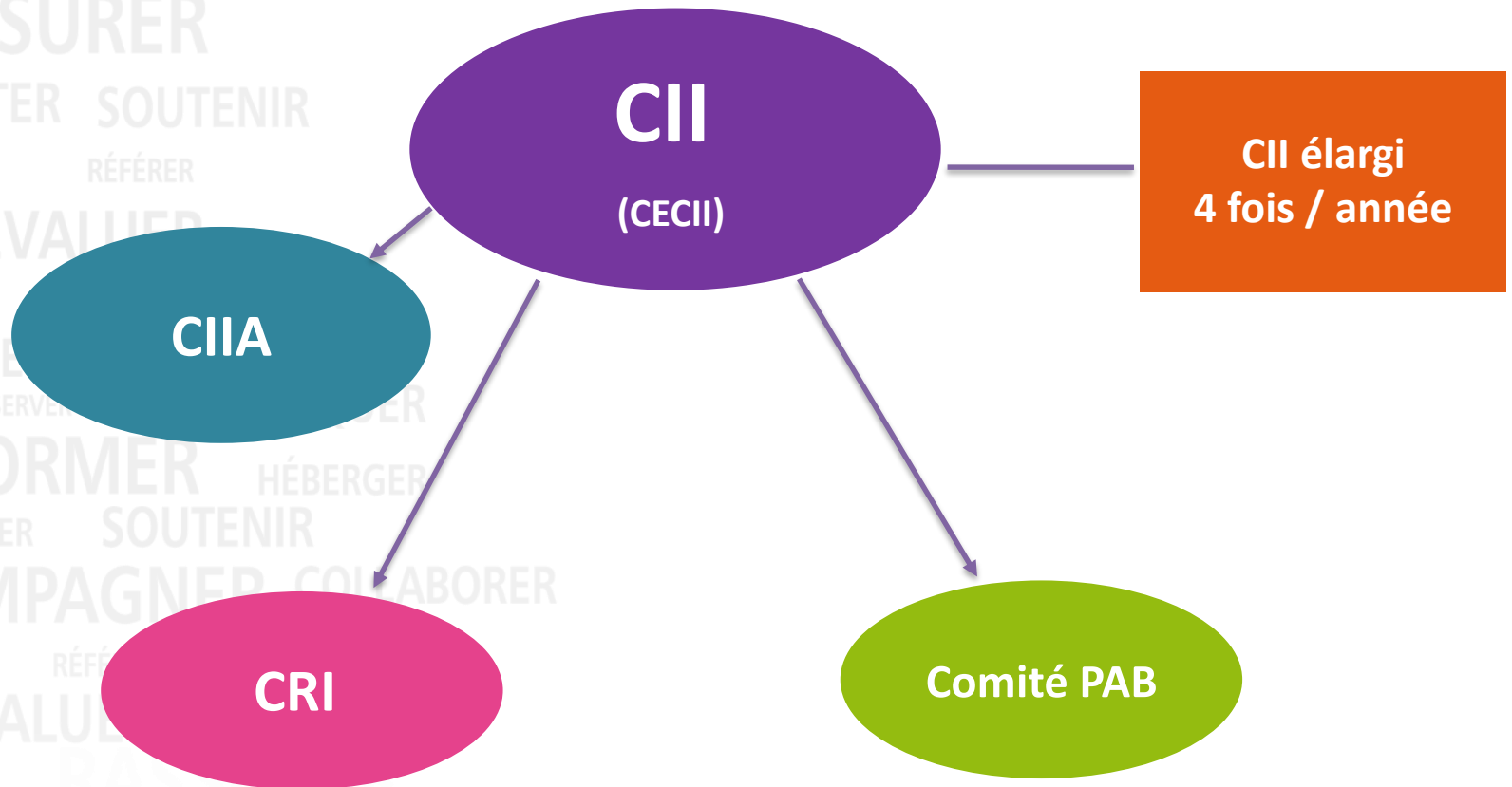
# RAPPORT ANNUEL DU CONSEIL DES INFIRMIÈRES ET INFIRMIERS 2017-2018

*présenté par M<sup>me</sup> Virginie Breton,  
présidente*

Centre intégré  
de santé et de services  
sociaux de Chaudière-  
Appalaches



# CONSEIL DES INFIRMIERS ET INFIRMIÈRES DU CISSS DE CHAUDIÈRE-APPALACHES



# CONSEIL DES INFIRMIERS ET INFIRMIÈRES

## BONS COUPS

- De par son rôle consultatif, en donnant son opinion sur l'organisation, la distribution et l'intégration des soins infirmiers sur le territoire, le CII a veillé à la qualité des actes infirmiers posés dans l'établissement
  - Multiples avis donnés sur différents projets et outils cliniques présentés en provenance de toutes directions
  - Recommandations sur :
    - *Une règle de soins*
    - *Huit protocoles médicaux*
    - *Quatre protocoles infirmiers*
    - *Neuf ordonnances collectives*
  - Organisation du 2<sup>e</sup> Colloque en soins infirmiers du CISSS
  - Présences à divers comités (OC, gestion des risques, CITC, etc.)
  - Participation aux activités de l'Association des CII du Québec (ACIIQ)
  - Participation du comité relève infirmière à l'accueil, intégration et orientation du nouveau personnel
  - Participation du comité PAB aux activités de recrutement et de valorisation

# CONSEIL DES INFIRMIERS ET INFIRMIÈRES

## DÉFIS

- Faire connaître davantage le CII pour favoriser la mobilisation et l'engagement de ses membres dans la profession
- Assurer la représentativité des infirmières dans les divers champs d'expertise étendus sur un vaste territoire
- S'assurer de la dispensation de soins infirmiers de qualité par le suivi d'indicateurs de qualité
- Collaborer à l'uniformisation des pratiques cliniques et à la faisabilité des projets par nos recommandations et avis sur les différents dossiers



ADAPTER  
ENIR  
RÉADAPTER  
R  
ROTÉGER  
ENIR  
SURVEILLER  
ÉCOUTER  
LLIR  
UÉRIR  
IR  
ACCOMPAGNER  
INTÉGRER  
ENDRE  
PROTÉG  
TERVENIR

INFORMER  
RASSURER  
SOUTENIR  
RÉFÉRER  
ÉVALUER  
AIDER  
OPÉRER  
DÉVELOPPER  
DIAGNOSTIQU  
HÉBERGER  
SOUTENIR  
COLLABORER  
CHERCHER  
ENSEIGNER  
DESSERVIR  
RASSURER  
PRÉVENIR  
CONSEILLER

# RAPPORT ANNUEL COMITÉ D'ÉTHIQUE DE LA RECHERCHE 2017-2018

*présenté par M<sup>me</sup> Amélie Chouinard,  
présidente*

Centre intégré  
de santé et de services  
sociaux de Chaudière-  
Appalaches

Québec 

# COMITÉ D'ÉTHIQUE DE LA RECHERCHE (CER) DU CISSS DE CHAUDIÈRE-APPALACHES

## ■ Mandat du CER

Le CER a pour mandat d'évaluer tous les projets de recherche qui font appel à des participants humains et qui lui sont soumis.

De plus, le CER a pour mandat d'approuver les projets de recherche effectués auprès de personnes mineures ou majeures inaptes (désignation ministérielle selon l'article 21 CcQ).

## ■ Principes éthiques appliqués :

- Respect de l'autonomie de la personne
- La bienfaisance (faire le bien d'autrui)
- La non-malfaisance (ne pas nuire)
- La justice (répartition équitable des avantages et des inconvénients)

# COMITÉ D'ÉTHIQUE DE LA RECHERCHE (CER)

## BONS COUPS 2017-2018

- **Évaluation de nouveaux projets de recherche** : 31 projets (+35%)
  - 26 projets monocentriques (évaluation pour CISSS seulement)
  - 5 projets multicentriques (évaluation pour d'autres établissements du RSSS)
- **Suivi passif des 89 projets de recherche en cours** : 199 suivis (-12%)
  - 48 amendements
  - 2 notifications d'effets indésirables sérieux survenus dans l'établissement;
  - 32 compilations de rapports d'effets indésirables survenus ailleurs
  - 67 renouvellements annuels
  - 19 fermetures
  - 31 informations complémentaires
- **Implantation d'une plateforme Web (Nagano) pour le dépôt et suivi des projets**
  - Formation des membres du CER et des chercheurs
  - Économie de papier

# COMITÉ D'ÉTHIQUE DE LA RECHERCHE (CER)

## DÉFIS 2018-2019

- **Amélioration de processus suite à l'utilisation de la plateforme électronique**
  - Optimiser l'utilisation de la plateforme
    - tirer profit de l'expérience d'autres CER
  - Revoir le règlement du CER
  - Procédures à réévaluer et ajuster
- **Formation à offrir aux chercheurs et équipes de recherche**
  - Production d'un guide du chercheur
  - Formation sur l'utilisation de Nagano à élaborer
  - Formation sur la confidentialité
- **Continuer la progression du nombre de nouveaux projets évalués localement**

ADAPTER  
ENIR  
RÉADAPTER  
R  
ROTÉGER  
ENIR  
SURVEILLER  
ÉCOUTER  
LLIR  
UÉRIR  
IR  
ACCOMPAGNER  
INTÉGRER  
ENDRE  
PROTÉG  
TERVENIR

INFORMER  
RASSURER  
SOUTENIR  
RÉFÉRER  
ÉVALUER  
AIDER  
OPÉRER  
DÉVELOPPER  
DIAGNOSTIQUER  
INFORMER  
HÉBERGER  
SOUTENIR  
COLLABORER  
CHERCHER  
ENSEIGNER  
DESSERVIR  
RASSURER  
PRÉVENIR  
CONSEILLER

# **RAPPORT ANNUEL BUREAU DE L'ÉTHIQUE CLINIQUE ET ORGANISATIONNELLE 2017-2018**

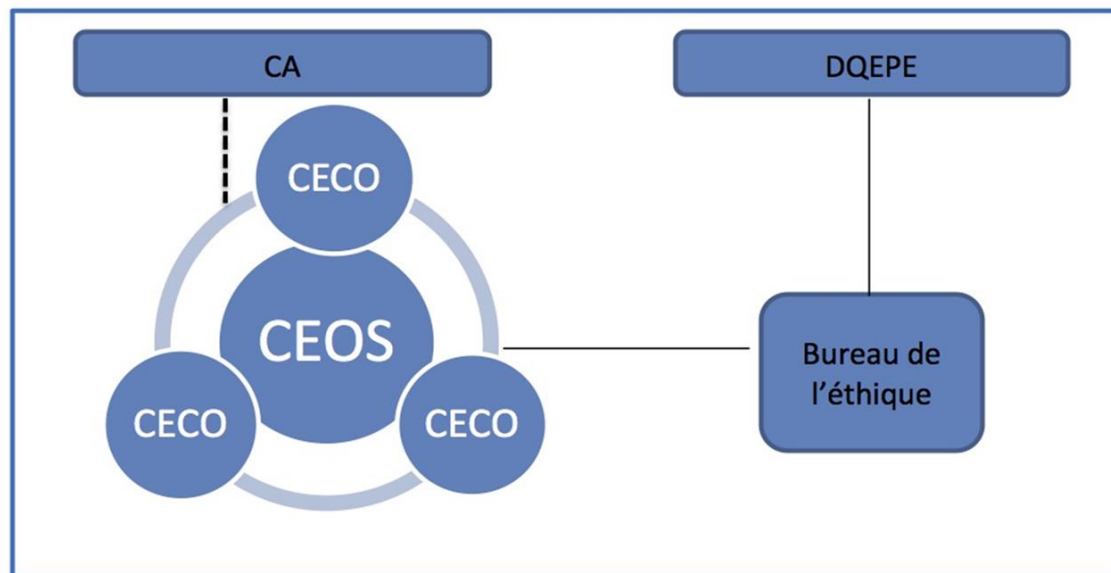
*présenté par M. Sylvain Tremblay,  
Chef du Service de l'amélioration continue,  
agrément et éthique*

Centre intégré  
de santé et de services  
sociaux de Chaudière-  
Appalaches

Québec 

# STRUCTURE EN ÉTHIQUE CLINIQUE ET ORGANISATIONNELLE

- Établie à l'automne 2015
- Le Bureau de l'éthique constitue la porte d'entrée de toute demande de consultation en éthique clinique et organisationnelle
- Soutient les activités des comités d'éthique clinique et organisationnelle (CECO) et du comité d'éthique organisationnelle stratégique (CEOS)



# LES COMITÉS D'ÉTHIQUE CLINIQUE ET ORGANISATIONNELLE

## ■ Les activités des CECO et du CEOS en 2017-2018

- Se sont réunis à 36 reprises et ont analysé 21 demandes de consultation;
- Les membres ont bénéficié de formation de la part du Bureau de l'éthique clinique et organisationnelle.

## ■ Nature des demandes de consultation

- |                             |   |
|-----------------------------|---|
| • Éthique organisationnelle | 9 |
| • Prise de décision         | 5 |
| • Éthique professionnelle   | 3 |
| • Allocation de ressources  | 2 |
| • Fin de vie                | 2 |

# LE BUREAU DE L'ÉTHIQUE CLINIQUE ET ORGANISATIONNELLE

## ■ Les activités du Bureau de l'éthique en 2017-2018

- 53 demandes de consultation
- 24 demandes de développement (formation, accompagnement)
- Consolidation des comités d'éthique
- Appropriation d'une démarche de délibération éthique
- Rodage des trajectoires de demandes de consultation

## ■ Prospectives et défis

- Élaboration d'activités de promotion en éthique pour certains programmes
- Développement d'une culture éthique par :
  - La diffusion du Cadre de référence en éthique et déontologie
  - La diffusion de la Politique et du Guide sur le consentement aux soins, services et à la recherche
  - L'élaboration et la diffusion d'un Guide de délibération éthique



ADAPTER  
ENIR  
RÉADAPTER  
R  
ROTÉGER  
ENIR  
SURVEILLER  
ÉCOUTER  
LLIR  
UÉRIR  
IR  
ACCOMPAGNER  
INTÉGRER  
ENDRE  
PROTÉG  
TERVENIR

INFORMER  
RASSURER  
SOUTENIR  
RÉFÉRER  
ÉVALUER  
AIDER  
OPÉRER  
DÉVELOPPER  
DIAGNOSTIQUER  
INFORMER  
HÉBERGER  
SOUTENIR  
COLLABORER  
RÉFÉRER  
CHERCHER  
ÉVALUER  
ENSEIGNER  
DESSERVIR  
RASSURER  
PRÉVENIR  
CONSEILLER

# DÉFIS ET PERSPECTIVES 2018-2019

*présenté par M. Daniel Paré,  
président-directeur général*

# DÉFIS

- Main-d'œuvre
- Recrutement médical
- Ressources financières
- Informatisation du réseau
- Croissance des demandes de service
- Poursuite de la transformation

# PERSPECTIVES

- Mise en place des investissements en SAD et Services sociaux
- Accès et diminution des listes d'attente
- Intégration des services
- Projet en immobilisation
- Développement de la mission universitaire