

**Coprésidente :** Mme Margaret Melanson  
*V.-p., Services de qualité et de soins centrés sur le patient*

**Lieu de la réunion :**  
Skype et téléconférence

**Coprésident :** Dr Wayne MacDonald

**Date :** Lundi 20 juillet 2020

**Heure de la réunion :** 11 h à midi

**PARTICIPATION OBLIGATOIRE**

**Conseillers(ères) en évaluation de l'expérience des patients**

Présent(e) (✓)    Absence justifiée (R)    Absent(e) (A)

✓	Shirley Renouf	✓	David Nadolski	✓	Siobhan Laskey
✓	Patrick Hickey	✓	Shirley Young	A	Roger Stoddard
✓	Ayush Ray	✓	Wayne MacDonald		
<b>PERSONNEL D'HORIZON</b>					
✓	Margaret Melanson, v.-p., Services de qualité et de soins centrés sur le patient	✓	Sonya Green-Hache, directrice régionale, responsable des bénévoles, des auxiliaires et des anciens et de l'engagement des patients	✓	Monica Landry, adjointe administrative de Margaret Melanson

**1.0 Ouverture de la séance**

**1.1 Mot de bienvenue**

Tous

- Margaret fait les présentations et explique le mandat de la FCASS et ses initiatives en matière de présence familiale au cours des dernières années. Le document de la FCASS distribué aux membres a été créé pour permettre de passer en revue et de réexaminer tout ce qui s'est passé pendant la pandémie.
- Margaret passe brièvement en revue chaque section du document de la FCASS et invite le groupe à faire part de ses commentaires et de ses réflexions.

**2.0 Affaires nouvelles/discussion**

**2.1 Discussion sur le rapport de la FCASS (ci-joint)**

Tous

- Le groupe formule des commentaires, des questions et des préoccupations :
- Il est noté qu'il n'y a pas encore eu de discussion pour inclure les CEEP dans les comités pertinents. Le document de la FCASS a été envoyé à la Dre Jennifer Russell dans l'espoir qu'il sera soumis à la discussion du groupe de travail. Margaret et Wayne aimeraient profiter de l'occasion pour rencontrer le Dr Hendriks et le Dr Dornan au cours des prochaines semaines afin de discuter du document de la FCASS.
  - Wayne

En accord avec les thèmes exposés dans le document et estime que la section 4 fait ressortir les besoins critiques de ces populations vulnérables.

- Shirley Y.  
Dans l'ensemble, c'est un excellent document. Est d'accord avec Wayne au sujet de la section 4 qui est cruciale et doit être transmise au comité sur la prévention et le contrôle des infections pour sa mise en œuvre, car cette population vulnérable a besoin d'aidants essentiels à ses côtés. Approuve l'idée de considérer l'aidant essentiel comme un membre du personnel ayant reçu une formation adéquate.
- Patrick  
Un visiteur et un proche aidant essentiel doivent être faciles à distinguer pour le public et il est d'accord pour que nous fassions la distinction. Est d'accord que l'aidant essentiel doit être considéré comme un membre du personnel. Il suggère de mettre en place un mini programme d'orientation pour leur fournir une formation adéquate en matière d'équipement de protection individuelle et de prévention et contrôle des infections.
- Ayush  
En plus de considérer les aidants essentiels comme des membres du personnel et de leur fournir une orientation éducative, nous devrions envisager d'ajouter des circonstances particulières au matériel d'orientation, comme la profession de sage-femme, etc.
- David  
Est en désaccord avec la mise en œuvre de l'orientation et l'inclusion de circonstances particulières, car la patiente décide qui est son aidant essentiel et peut décider si elle veut que la sage-femme soit son aidante essentielle. La meilleure façon de procéder est de rester simple. Le proche aidant essentiel bénéficie de visites prioritaires si un visiteur se présente aux mêmes heures.
- Siobhan  
Approuve la nécessité de cohérence du langage et de la terminologie entre le visiteur et le proche aidant. Les gardiens devront être très bien formés pour cela, car ce sont eux qui s'occuperont de ces situations. Suggère de changer la terminologie pour utiliser « aidant essentiel » plutôt que « proche aidant essentiel », car il y a de nombreux cas où les patients n'ont pas de famille à proximité. Veiller à définir le rôle de l'aidant essentiel afin que le public comprenne les spécificités de ce rôle.

Il est noté que les soins spirituels et pastoraux ne sont pas mentionnés dans le document. Les aidants professionnels doivent être considérés comme faisant partie de l'équipe.

- Shirley Y.  
Pour la sécurité générale du patient, il est préférable qu'un seul aidant soit présent plutôt que de nombreux membres du personnel qui entrent et sortent de la chambre du patient chaque jour. Horizon devrait envisager d'utiliser des porte-noms pour les aidants essentiels plutôt que des autocollants.
- Siobhan  
Propose que le conseil recommande au Réseau de santé Horizon de prendre en considération le document « Meilleurs ensemble : Réintégration des proches aidants comme partenaires de soins essentiels pendant la pandémie de COVID-19 » (Fondation canadienne pour l'amélioration des soins de santé 2020) en approuvant notamment ses positions et recommandations, en particulier la section 5.3 (page 12).
- Shirley Y.  
Appuie la motion.  
Tous les membres du conseil sont en faveur. La motion est adoptée.
- Wayne  
Propose que les conseillères et conseillers en évaluation de l'expérience des patients soient tenus de participer aux décisions et aux discussions concernant la présence de la famille. Jusqu'à trois conseillères ou conseillers en évaluation de l'expérience des patients, dont un est membre du CCPF, participent aux décisions et aux discussions relatives à la présence de la famille.
- Siobhan  
Appuie la motion.  
Tous les membres du conseil sont en faveur. La motion est adoptée.
- Siobhan  
Propose une troisième motion amendée. Que, dans le cadre de son approche holistique des soins, Horizon envisage d'inclure les professionnels des soins spirituels et religieux en tant que membres essentiels de l'équipe de soins de santé, en leur donnant accès aux patients qui demandent leurs services et en ont besoin au cours de l'intervention contre la COVID-19.
- Shirley Y.

---

Appuie la motion.  
Tous les membres du conseil sont en faveur. La motion est adoptée.

---

**3.0 Levée de la séance**

3.1 Prochaine réunion

Tous

- Margaret et Sonya rédigeront un document incluant les motions et le soumettront à l'approbation de l'ensemble du comité d'ici mercredi de cette semaine.
- Une fois approuvé, ce document sera envoyé au Centre des opérations d'urgence et au groupe de travail d'Horizon avec le document Meilleurs ensemble de la FCASS.

---

Levée de la séance : 12 h 30

Procès-verbal soumis par : *Monica Landry*