

4^e séance ordinaire de l'assemblée générale : 6 octobre 2018

13h-16h

680 Sherbrooke Ouest, Local 1822, Montréal
Ingram School of Nursing (McGill)

Ordre du jour / Agenda

Présences :

En personne : AECSPUM, AEESPUM, AEMO, SCSD-GSS, AGEESIUS, AEDC, AÉNUM, DSS, AQII (observateur), AESIUM

En ligne : ACSPUL, FMEQ, CUPA (observateur), IFMSA, Med ULaval, MSS

1. Ouverture

Jodi propose l'ouverture

Étienne appuie

2. Élection du présidium

Jodi propose d'être présidente, avec Étienne comme secrétaire.

Appuyé par science infirmière - Sherbrooke

Adopté à l'unanimité

Tour de table - présentation des représentant.e.s

3. Mot de la présidente

Description du FRESQue, du rôle des représentant.e.s, sommet, comités

4. Adoption de l'ordre du jour

Jodi propose l'ODJ tel quel. AECSPUM appuie.

Jodi propose d'ajouter un point "adoption de l'ordre du jour"

Étienne Appuie

Adopté à l'unanimité

5. Comités ad hoc

6. Budget

Jodi présente le Budget

7. Constitution

Étienne propose la constitution telle que modifiée

SC infirmière UdeM appuie

AECSPUM souhaite retirer 1.3 des modifications

Constitution adoptée à l'unanimité

Point 1.3 : AECSPUM se demande pourquoi

Étienne : Un bout qui se répétait

Adopté à l'unanimité

8. Élections – VP partenariats financiers

Jodi présente le poste en élection.

Carine Bail se présente au poste.

Élue à l'unanimité

9. Thématique du sommet 2019

AEMO/audiologie propose l'Accès aux soins de santé pour les personnes à faible littératie

Jennifer propose : ressources humaines en santé, précarité, relève, et enjeux d'interdisciplinarité

AGEESIUS propose de limiter à 5 minutes de discussion par propositions

AESIUM appuie

Adopté à l'unanimité

Proposition 1 : Prévention

AESIUM dit qu'elle peut se mélanger à d'autres thématiques

AECSPUM va dans le même sens, surtout la proposition sur la prévention des maladies chroniques

Proposition 2 : Cannabis

AECSPUM trouve que c'est un peu tard, plus pertinent l'année précédente, car un projet de loi déjà en cours.

AGEESIUS dit qu'on manquerait l'opportunité d'arriver avant le projet de loi.

Carine abonde dans le même sens.

AEMO UdeM pense que ça pourrait quand même attirer l'intérêt des médias et de la population. Pourrait être intéressant.

Psychologie UdeM : Très visible, mais croit qu'on devrait plus aller chercher des sujets laissés de côté

AEDC : Choses qui attirent l'attention, mais on devrait se concentrer ailleurs.

Proposition 3 : Alimentation et activité physique

Laurence : Promouvoir le fait que le système de santé fournit des repas, et que le régime d'alimentation est important pour l'évolution de l'état de santé. Très général.

AECSPUM : Activité physique en milieu hospitalier, ne connaît pas ça, est-ce que ça se fait?

Jodi dit que ça dépend des unités, parfois des vélos stationnaires pour les patients à plus long terme.

AESIUM dit que ça dépend des milieux, inciter à marcher autour de l'unité selon la disponibilité du personnel.

AEDC : Le sujet peut aller avec les maladies chroniques, pourrait en être inclus.

Proposition 4 : Environnement soignant

Étienne mentionne que c'était une problématique importante avant la campagne électorale, ne doit pas tomber dans l'oubli.

AEMO trouve que ça concerne toutes les assos

AECSPUM se demande ce que les partis veulent faire, manque de lien avec les patients

Étienne dit que ça a trop tourné autour du salaire, il faut aller plus loin que ça. Souligne que le bien-être au travail a vraiment un lien avec les soins de santé.

AQII : résume les aspects politiques, beaucoup de pression sur les professionnels, beaucoup de patients mal soignés. Trouve que c'est intéressant.

Laurence : a l'impression que les ressources humaines en santé sont très rejointes par cette proposition.

Proposition 5 : Maladies chroniques

Jodi : Touche la promotion de la santé, l'organisation du système de santé. Déploire que la AEESPUM ait eu un budget coupé, alors que c'est économiquement viable.

AECSPUM souligne que le sujet est déjà en vue par la CAQ sur leur site web, l'occasion de donner des suggestions.

Carine : Peut regrouper plusieurs thèmes.

AEMO : Parler de conditions chroniques plutôt que de maladies chroniques pourrait être plus vaste.

Étienne : Croit que la spécificité est importante, la proposition est bien comme ça.

AECSPUM : Demande une définition de maladies chroniques

Jodi : En lien avec des facteurs de risque modifiables par les habitudes de vie. Peut être précisé si nécessaire. Surtout obésité, diabète, etc.

AEDC : Crois que ratisser large est bien, qu'il faut sortir du milieu hospitalier.

Étienne croit qu'il faut faire attention, car trop large, le message est moins fort.

Jodi dit que c'est demandant quand on est trop large.

Carine : Permet de sortir de l'hôpital, plus proche des patients.

DSS trouve que c'est une bonne idée, volet prévention important.

AGEESIUS mentionne que ça rejoint tout le monde

Proposition 6 : Littérature et accès

AEMO mentionne que c'est important de s'assurer que les gens comprennent ce qu'ils prennent, plusieurs directions sont permises par la thématique proposée.

AECSPUM : Mentionne que ça s'adresse à toute la population, important, mais se demande si ça suffit. Peut s'intégrer dans la prévention de maladies chroniques

Proposition 7 : Ressources humaines en santé

AEMO trouve que ça ne se distingue pas vraiment de la proposition 4. Trouve qu'elle était bien proposée.

AECSPUM trouve que l'orientation prise est différente. Orientation santé vs ici, plus gestion business/management. Croit que la proposition 4 est plus appropriée pour les membres, vu leurs connaissances.

AESIUM Croit que AEESPUM peut avoir quelque chose à dire. Crois que la thématique est très spécifique, va vraiment avec l'environnement soignant.

Étienne propose que l'on conserve les propositions avec plus de 50% d'appui pour discussion plus approfondie.

AESIUM appuie.

Proposition 1 : battue

Proposition 2 : Battue

Proposition 3 : Battue

Proposition 4 : Gardée

Proposition 5 : Gardée

Proposition 6 : battue

Proposition 7 : Battue

Jodi propose qu'on parle 10 minutes de ces 2 propositions.

Étienne appuie.

Adopté à l'unanimité

AEMO croit que la proposition 4 est plus pertinente pour la politique, et importante, car négligée. Faire connaître nos besoins est important.

AQII trouve que les deux thèmes sont importants.

AESIUM : L'expérience de travail est importante pour la qualité de vie, affecte la santé des professionnels, mais les usagers aussi. Plus large que juste les milieux hospitaliers.

AECSPUM aime les environnements soignants, car plus large. Nécessaire pour la prévention au final, plus fondamentale.

Carine trouve que les 2 sont intéressants, environnement soignant plus politique.

AGEESIUS trouve que les maladies chroniques, car les syndicats jouent plus le rôle des environnements soignants.

Carine trouve que ça n'est pas une raison de ne pas en parler.

AESIUM : Les syndicats se penchent plus sur les conditions chiffrées, nombre d'heures, salaire, mais pas pour les patients. L'ordre protège le patient, mais ne réunit pas les informations.

AEDC : Syndicats ont une réputation plus sombre, si les jeunes s'y intéressent, on peut lancer un mouvement important.

AECSPUM se demande si l'AQII parle de l'environnement soignant dans son mandat.

AQII trouve qu'on ne peut vraiment pas faire ce qu'on apprend à l'école, très difficile pour la relève, car on apprend à s'éloigner des bonnes pratiques, donc thématique importante.

Vote entre les 2 suggestions :

Environnements soignants : 12

Maladies chroniques : 3

Environnements soignants adopté à majorité.

10 minutes sur le libellé et description sont accordées

AECSPUM souligne que c'est important de rester large, s'orienter vers toutes les professions de la santé, pas juste infirmières.

AEDC : Mettrait interdisciplinarité dans la formulation

AEMO trouve qu'environnement et qualité de soin devraient aller de pair dans le titre.

AESIUM propose de renommer le libellé "Les environnements soignants et la qualité des soins dans un contexte d'interdisciplinarité"

AEESPUM appuie

Adopté à majorité

AECSPUM propose de renommer le libellé "L'impact des environnements soignants sur les professionnels de la santé et la qualité des soins."

AGEESIUS appuie

AESIUM trouve le libellé un peu long pour un titre.

AEDC : seulement public. Trouve que la qualité des soins est importante à mentionner.

Trouve toutefois que le nouveau est plus punché

Adopté à l'unanimité.

Vote entre les 2 libellés pour le thème choisi :

Proposition 2 adoptée à majorité

Discussions pour autres choses à mentionner dans le libellé :

DSS se demande si le salaire devrait être mentionné.

Étienne appelle à la prudence, car ça pourrait occulter le reste

AEMO croit que les conditions sont importantes, bien plus que le salaire. Il faudrait aussi inclure la perspective des patients.

AECSPUM : On devrait ajouter le bien-être psychologique des professionnels et des patients. Public et privé inclus.

Carine : Aussi, les ressources allouées aux soins, pas nécessairement les salaires, mais les budgets pour le service. Première ligne.

AEMO : Mentionner les coupures des services

AEDC : On devrait mentionner la lourdeur par le passage par les médecins, autonomie des professionnels et efficacité du système.

Jodi appelle à la soumission de mémoires en lien avec le thème et aux suggestions pour janvier prochain.

10. Varia

11. Fermeture

Fermeture par épuisement de l'ordre du jour.