

ASSEMBLÉE GÉNÉRALE DE L'AQPEA DU 13 SEPTEMBRE 2019
TENUE À L'UNIVERSITÉ LAVAL
COMPTE-RENDU

Présences

- | | |
|--|---|
| 1. D ^{re} E.LilaAmirali (C.E. : représentante universitaire du RUIS Montréal, présidente) | Pédopsychiatre, CHU Sainte-Justine, Montréal |
| 2. D ^r Jason Bond, (C.E.: représentant Universitaire du RUIS Mc Gill) | Pédopsychiatre, CUSM -Site Glen, Montréal |
| 3. D ^{re} Marie-Agnès Costisella (C.E.: représentante région RUIS McGill, conseillère) | Pédopsychiatre, Hôpital du Suroît, Salaberry-de-Valleyfield |
| 4. D ^{re} Nathalie Gingras (C.E.:représentante universitaire RUIS Laval, présidente sortante) | Pédopsychiatre, Centre de pédopsychiatrie de Québec |
| 5. D ^r DavidGougoux (C.E.:représentant région RUIS Laval, trésorier) | Pédopsychiatre, CHR du Grand-Portage, Rivière-du-Loup |
| 6. D ^r Yves Lajoie (C.E. : représentant universitaire du RUIS Sherbrooke) | Pédopsychiatre, CHUS, Hôpital Fleurimont, Sherbrooke |
| 7. D ^r Pierre-Olivier Nadeau (C.E.:vice-président, formation médicale continue) | Pédopsychiatre, CHU Sainte-Justine, Montréal |
| 8. D ^{re} MijoukSarrat-Vézina (C.E. : représentante région du RUIS Montréal, secrétaire) | Pédopsychiatre, Hôpital régional de Saint-Jérôme |
| 9. D ^{re} Jacinthe Arpin | Pédopsychiatre, Hôpital Honoré-Mercier, Saint-Hyacinthe |
| 10. D ^{re} Carmen Beaugard | Pédopsychiatre, Hôpital Fleurimont (CHUS), Sherbrooke |
| 11. D ^{re} Taline Bedrossian | Pédopsychiatre, Hôpital du Suroît, Salaberry-de-Valleyfield |
| 12. D ^{re} Gaëlle Bélanger | Pédopsychiatre, Hôpital Charles Lemoine, Greenfield Park |
| 13. D ^{re} Annick Bernier | Pédopsychiatre, Hôpital de Chicoutimi |
| 14. D ^{re} Marie-Claude Bourassa | Pédopsychiatre, CHUS RLS Haute-Yamaska, Granby |
| 15. D ^{re} Annie Breault | Pédopsychiatre, Hôpital Charles Lemoine, Greenfield Park |
| 16. D ^{re} Nathalie Cérat | Pédopsychiatre, Hôpital du Haut-Richelieu, Saint-Jean-sur-Richelieu |
| 17. D ^{re} Catherine Chouinard | Pédopsychiatre, Hôpital de Chicoutimi |
| 18. D ^{re} Marie-Michèle Cliche-Fontaine | Pédopsychiatre, Centre de pédopsychiatrie de Québec |
| 19. D ^{re} Mélissa Clusiaux | Résidente en pédopsychiatrie, Université Laval |
| 20. D ^{re} Marie-Hélène Delisle | Pédopsychiatre, Lanaudière/ Joliette |
| 21. D ^{re} Nicole Desrosiers Carré | Pédopsychiatre, CHAUR, Trois-Rivières |
| 22. D ^{re} Valérie Dreyfuss | Pédopsychiatre, CSSS Haut-Richelieu - Rouville |
| 23. D ^{re} Aude Dugas-Frenette | Résidente en pédopsychiatrie, Université Laval |
| 24. D ^r Benoît Gauthier | Pédopsychiatre, Centre de pédopsychiatrie de Québec |
| 25. D ^{re} Renée Lamontagne | Pédopsychiatre, CISSS-AT, CH Rouyn-Noranda |
| 26. D ^{re} Myriam Leblanc-Nadeau | Résidente en pédopsychiatrie, Université Laval |
| 27. D ^{re} Suzanne Lépine | Pédopsychiatre, CHU Sainte-Justine, Montréal |
| 28. D ^{re} Aurée Morin | Pédopsychiatre, Hôpital Hôtel-Dieu de Lévis/ Montmagny |
| 29. D ^{re} Caroline Noël | Pédopsychiatre, Hôpital Charles Lemoine, Greenfield Park |
| 30. D ^{re} Grégoire Pascale | Pédopsychiatre, Hôpital en santé mentale Rivière-des-Prairies, Montréal |
| 31. D ^{re} Isabelle Plante | Pédopsychiatre, CISSS de Chaudière-Appalaches, Lévis |
| 32. D ^{re} Catherine Raby-Nahas | Pédopsychiatre, Hôpital Fleurimont (CHUS), Sherbrooke |
| 33. D ^{re} Rachel Swenor | Pédopsychiatre, CIUSSS-MCQ, Trois-Rivières |
| 34. Dre Geneviève Toupin | Pédopsychiatre, CISSS de Chaudière-Appalaches, Lévis |
| 35. D ^{re} Minh-Anh Marie Tran | Pédopsychiatre, Hôpital du Haut-Richelieu - Rouville |
| 36. D ^{re} Amélie Veilleux | Pédopsychiatre, Hôpital Honoré-Mercier, Saint-Hyacinthe |

- 1- **Mot de bienvenue et présentation des membres du C.E.**
- 2- **Lecture et adoption de l'ordre du jour**
 - a. Proposé par D^{re}Valérie Dreyfuss et appuyé par D^r Benoît Gauthier
- 3- **Lecture et adoption du compte-rendu de la réunion du 11 juin 2018**
 - a. Proposé par D^rJason Bond et appuyé par D^rPierre-Olivier Nadeau
- 4- **Affaires découlant du compte-rendu du 11 juin 2018**
 - a. **Projets mis en route au MSSS : PQPTM, Agir tôt**

Le programme québécois de psychothérapie pour les troubles mentaux (PQPTM) du ministère de la Santé et des Services Sociaux (MSSS) est inspiré des guides de pratique clinique développés par National Institute for Health and Care Excellence (NICE) et a commencé à être déployé il y a quelques mois dans tout le Québec. Ce programme propose plusieurs niveaux de soins pour les patients qui sont en grande dépression ou qui présentent d'autres signes dépressifs. Selon les cas, une intervention spécialisée ou surspécialisée est proposée. Pour l'instant, les recrutements de patients se font au niveau des services de proximité (1^{ère} ligne de psychothérapie). Le PQPTM ne s'adresse pas exclusivement à une clientèle infantile. Les PDG des CIUSSS et CISSS et leur salle de pilotage procèdent chaque quinze jours à une mise à jour de ce programme. Ce programme émane du ministère de la Santé et des Services Sociaux et relève de la direction de la santé Mentale (DSM). Le PQPTM a d'abord été implanté en Mauricie, puis diffusé à toute la province.

Intervention du Chef de service de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent de Charlevoix : «L'intention du PQPTM est louable cependant comment faire pour indiquer aux professionnels quelles psychothérapie donner? » Réponse : Cela devrait suivre les lignes directrices de NICE, mais TCC pas disponible partout.

Agir tôt

Agir tôt est une initiative du ministre délégué à la Santé et aux Services sociaux : Dr Lionel Carmant. Cela vise à améliorer la détection et la prise en charge précoces des retards de développement chez les enfants, avant leur entrée à la maternelle (0-5 ans). Le but du gouvernement est que cela avance le plus vite possible. En effet, pour les enfants qui ont des troubles neurodéveloppementaux, quand l'intervention est trop

tardive, cela amène des complications. C'est une opportunité pour la santé mentale de faire de la prévention. Ainsi l'hôpital Sainte-Justine permet aux patients d'avoir un dépistage le plus tôt possible.

b. Représentativité

- i. **à la Table nationale de coordination en Santé mentale**, dépendance et itinérance, les psychiatres de l'enfant et de l'adolescent ne sont pas représentés. Or, il serait primordial que la vision de la pédopsychiatrie soit portée dans ces réunions.

Pour information, un nouveau directeur national des services de santé mentale et de psychiatrie légale a été nommé : D^r Pierre Bleau, psychiatre.

À part le Dr Bleau, Dre Lila Amirali est la seule médecin présente à cette table, à titre de directrice de santé mentale du CHU Ste-Justine (et non à titre de présidente de l'AQPEA).

Le gouvernement se préoccupe des listes d'attente, chaque trois mois il se renseigne à ce sujet.

Interventions de la salle :

L'exigence de diminuer les jours d'attente nécessite des ressources. L'organisation met la pression au niveau des services sur les pédopsychiatres qui assurent également des tâches de garde, or 20% des pédopsychiatres sont au privé et n'ont pas à rendre des comptes au système alors qu'ils réfèrent des patients (ex : TSA). Cet état de fait crée du désordre.

Le Québec est également la province qui a le plus de psychologues, mais beaucoup sont en privé.

- ii. au Forum Santé mentale Jeunesse**

À la mi-août, un financement de 20 millions a été annoncé pour contribuer à l'élimination des listes d'attente en santé mentale, mais seulement 30% de cette somme ont été attribués aux enfants. Trois jours après cette annonce les établissements devaient donner une réponse sur la façon dont serait utilisé ce financement.

Renseignez-vous à quoi vont servir ces financements dans vos établissements.

Comment atteindre les objectifs fixés? (réduire la liste d'attente de 25%)

Dans chaque milieu, les co-gestionnaires devraient être sollicités afin que les pédopsychiatres soient informés et puissent influencer les prises de décision.

Dans certains milieux, des comités sur les troubles anxieux et les troubles dépressifs ont été créés. Il est proposé aux membres d'envoyer des nouvelles sur le courriel (aqpea.2018@gmail.com) pour collecter les informations dans chaque milieu suite aux nouveaux objectifs fixés.

- c. **Nb de postes de R6 pour la prochaine année au Québec : 10**
- d. Intention du MSSS de recruter des psychiatres généraux sur des postes de psychiatres de l'enfant et de l'adolescent en région.
- e. Demandes de dérogation pour 3 départements de pédopsychiatrie ou de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent ont été faites. Ste-Justine et McGill l'ont obtenue.
- f. Changement officiel de nom de l'AQPEA officialisé : Association de Psychiatrie au lieu de l'Association des psychiatres de l'enfant et de l'adolescent.
- g. Notion de membres associés professionnels et étudiants (au sens large), sans droit de vote, a été ajoutée à la constitution.

5- Composition du C.E. pour 2 ans présentée suite aux élections de l'automne 2018 et postes vacants / non confirmés:

Université de Montréal : D^{re} Lila Amirali

RUIS Mtl : D^{re} Mijouk Sarrat-Vézina

Université Laval : D^{re} Nathalie Gingras

RUIS Québec : D^r David Gougoux

Université Sherbrooke : D^r Yves Lajoie

RUIS Sherbrooke : poste non pourvu, D^{re} Caroline Noël manifeste son intérêt

Université McGill : D^r Jason Bond

RUIS McGill : D^{re} Marie-Agnès Costisella par intérim, élections à venir

Formation médicale continue (nouveau comité permanent) : D^r Pierre-Olivier Nadeau

6- Bilan financier présenté par D^r David Gougoux

Frais 2018 : plus de revenus que de dépenses.

Revenu fixe : université, 500\$ par an.

Revenu non fixe : membres

Frais de secrétariat

Téléconférence BELL : 100 \$ par réunion

Carte visa

Site Web : en développement, coût annuel

Registre des Entreprises

Voir le bilan financier du Dr Gougoux pour plus de précision.

a. Fréquence des cotisations

Rajout du paiement des cotisations sur le site web de l'AQPEA

Rapport d'impôt québécois

La notion de membre bienfaiteur est discutée et une mise en garde est faite concernant la possibilité que des entreprises pharmaceutiques cherchent à influencer l'Association par ce biais.

b. Changement de secrétaire et de coordonnées de correspondance :

M. Jean Vial prendra la suite de Mme Manon Barrette à titre d'adjoint administratif de l'association. Les membres de l'association sont invités à prendre connaissance de la nouvelle adresse de l'AQPEA :

AQPEA
CP 54010 BP MARIE DE L'INCARNATION
QUÉBEC QC G1N 4P0

7- Votes

a. Ajout de la notion de membre résident à la constitution du C.E. proposée.

La proposition est adoptée à l'unanimité des membres présents.

b. Structure de l'association : point annulé

8- Projets 2018-19

- a. Continuer les représentations avec les représentants du MSSS
 - À l'occasion de cette journée de formation, des lettres de présentation de l'AQPEA ont été envoyées au ministère de la Santé et des Services Sociaux auprès :
 - du ministre de la Santé et des Services sociaux, madame Danielle McCann
 - du ministre délégué à la Santé et aux Services sociaux, monsieur Lionel Carmant
 - du directeur national des services de santé mentale et de psychiatrie légale, Dr Pierre Bleau
 - du responsable des dossiers de Santé Mentale Jeunesse, monsieur Christian Macé
 - L'AQPEA a manifesté son intérêt en tant qu'association à participer aux projets gouvernementaux concernant les enfants et les adolescents et continuera de le faire.
 - Le comité exécutif s'implique à chaque fois que des informations concernant la pédopsychiatrie lui parviennent.
 - Dr Pierre-Olivier Nadeau propose de créer un comité de communication afin de faire des propositions sur certains domaines.
 - Nous poursuivrons la communication avec Dr C. Caron en lien avec le *PQPTM*.
- b. Suivre le développement de *Agir tôt*
- c. Continuer à promouvoir la reconnaissance du R6 et les besoins en R6

9- Sujets

- a. de la prochaine formation

Les membres sont invités à faire parvenir à l'adresse courriel de L'AQPEA des suggestions pour le choix de la thématique de la journée de formation qui se déroulera en 2020.

- b. pour l'AMPQ 2020

Les personnes souhaitant communiquer des sujets pour le prochain Congrès de l'AMPQ sont invités à envoyer leur proposition au Dre Nathalie Gingras qui en est la présidente.

10- Varia

11- Levée de l'assemblée

Procès-verbal rédigé par M. Jean Vial et révisé par D^{re} Mijouk Sarrat- Vezina