



COMITÉ CONSULTATIF SUR LES SERVICES DE SANTÉ À CHELSEA

Procès-verbal de la réunion du 18 avril 2019

ADVISORY COMMITTEE ON HEALTH SERVICES IN CHELSEA

Minutes of the April 18, 2019 Meeting

Constatant qu'il y a quorum, M. McGuire, le président du comité consultatif sur les services de santé à Chelsea ouvre la rencontre, il est 16 h 30.

Having notice there is quorum, Mr. McGuire, Chair of the advisory committee on health services in Chelsea declares the meeting open, it is 4 :30 p.m.

PRÉSENCES

ATTENDANCE RECORD

Étaient présents / Were present

Greg McGuire président, Marcel Chartrand vice-président, Margaret Rose Jamieson, Louise Killens, Christal Dionne
Cybèle Wilson et Manon Racine, secrétaire.

ABSENCES

ABSENTS

Étaient absents / Were absent

Pierre Guénard

AUTRES

OTHERS

Invités / Guest

Nicolas Gillot du Centre intégré de santé et services sociaux de l'Outaouais et Dr. Emmanuelle Britton

1.0 ADOPTION DE L'ORDRE DU JOUR

1.0 ADOPTION OF THE AGENDA

L'ordre du jour est adopté à l'unanimité par les membres.

The agenda is adopted unanimously by the members.

2.0 ADOPTION ET SIGNATURE DU PROCÈS-VERBAL

2.0 ADOPTION AND SIGNING OF MINUTES

Le procès-verbal de la rencontre du 14 mars 2019 est adopté à l'unanimité.

The minutes of the meeting held on March 14, 2019 are adopted unanimously.

3.0 PÉRIODE DE QUESTIONS

3.0 QUESTION PERIOD

Aucune question.

No question.

4.0 SUIVI

4.0 FOLLOW-UP

4.1 MAISON DES AINÉS

4.1 SENIOR HOME

Les membres du comité ont pris connaissance du document qui a été déposé au bureau député de Gatineau le 11 avril dernier. Le comité obtiendra une réponse dans les prochains mois.

Members of the committee take a note of the document submitted to the Member of Gatineau. The committee will obtain an answer in the coming months.

4.2 PLAN DE TRAVAIL RÉVISÉ

4.2 REVISED WORK PLAN

Les membres du comité ont pris connaissance du plan de travail révisé.

Members take note of follow-up the work plan.



4.3 SERVICES DE PROXIMITÉ

Les membres du comité ont pris connaissance du document envoyé par courriel. Les discussions sont reportées à la prochaine rencontre.

(Dr. Dionne arrive)

5.0 QUESTION À L'ÉTUDE

5.1 EXIGENCE CLINIQUE MÉDICALE

Le Dr Gillot nous a présenté les exigences du CISSSO liées aux quatre options présentées par les membres du comité : une clinique au CLSC, une clinique satellite reliée au GMF de Wakefield, une clinique privée et une GMF. Le Dr Gillot ne recommande pas une clinique au CLSC car trop restrictif pour les médecins. Le partenariat avec le GMF de Wakefield doit procurer des avantages à la GMF, comme augmenter la clientèle, recruter de nouveaux médecins et obtenir de nouvelles ressources (infirmières, agent administratif) et pourrait offrir une meilleure capacité de service. Une clinique privée comporte de grands investissements et requiert d'abord un plan d'affaire. Une GMF est un projet à plus long terme et requiert un minimum de 6000 patients.

Le Dr Gillot considère le positionnement géographique de Chelsea comme un grand avantage étant à proximité d'un grand centre urbain et une clinique pourrait attirer des patients à l'extérieur du RLS des Collines (réseau local de service).

6.0 AUTRES

6.1 CODE ÉTHIQUE ET DÉONTOLOGIE

Les membres ont remis le formulaire signé du code éthique et déontologie.

6.2 TABLE DE DÉVELOPPEMENT SOCIAL DES COLLINES

L'invitation au rassemblement et à l'assemblée générale a été transmise par courriel.

7.0 DATE PROCHAINE RENCONTRE

La prochaine réunion aura lieu le 16 mai à 16 h 30.

4.3 PROXIMITY SERVICE

The Members have read the document send by email. The discussions are postponed to the next meeting.

(Arrival Dr. Dionne)

5.0 ITEMS UP FOR DISCUSSION

5.1 HEALTH CLINIC REQUIREMENT

Dr. Gillot presented the CISSSO requirements related to the four options presented by the committee members: a clinic at the CLSC, a satellite clinic linked to the Wakefield FMG, a private clinic and an FMG. Dr. Gillot does not recommend a clinic with the CLSC because it is too restrictive for doctors. The partnership with the Wakefield FMG must provide benefits to the FMG, such as increasing the number of clients, recruiting new physicians and obtaining new resources (nurses, administrative agent) and could offer a better service capacity. A private clinic involves large investments and requires in business plan first. An FMG is a longer-term project and a minimum of 6,000 patients is required.

Dr. Gillot considers Chelsea's geographical location as a great advantage being close to a large urban center and a clinic could attract patients from outside of the RLS des Collines (réseau local de service).

6.0 OTHERS

6.1 CODE OF CONDUCT

The signed form of the code of conduct was return by the members.

6.2 TABLE DÉVELOPEMENT SOCIAL DES COLLINES

The invitation to the Assembly and the General meeting was sent by email.

7.0 NEXT MEETING DATE

The next meeting will be held May 16, at 4:30 p.m.



8.0 LÉVÉE DE LA RÉUNION

M. Greg McGuire met fin aux discussions, il est 6 h.

8.0 ADJOURNEMENT

Mr. Greg McGuire ends discussions; it is at 6 p.m.

PROCÈS-VERBAL PRÉPARÉ PAR	 Manon Racine, Secrétaire	MINUTES SUBMITTED BY
APPROBATION DU PROCÈS-VERBAL	 Greg McGuire, Président	MINUTES APPROVED BY