

SÉANCE D'INFORMATION



Centre intégré
de santé et de services
sociaux de l'Abitibi-
Témiscamingue

Québec 

Tournée du PDG de novembre 2018



Objectifs de la rencontre

**Faire connaître l'organisation
en chiffres**

**Faire connaître notre
bilan 2017-2018**

LE CISSS EN CHIFFRES

Budget annuel de près de 475 M \$

121 organismes communautaires soutenus financièrement

Taux de chômage de 3,3 % en région (5,5 % au Québec)



**Centre intégré
de santé et de services
sociaux de l'Abitibi-
Témiscamingue**

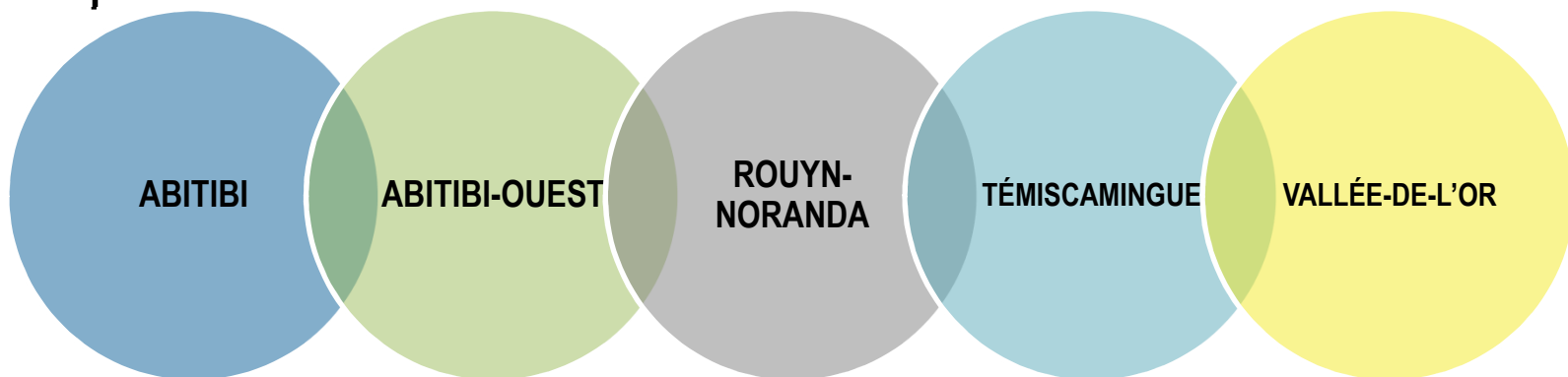
Québec



RESSOURCES HUMAINES

Le plus important employeur régional

- 6 227 employés
- 8 683 482 heures rémunérées
- 328 325 139 \$ de masse salariale
- 405 médecins actifs et associés
- 250 médecins dépanneurs
- 34 pharmaciens actifs et associés



RESSOURCES HUMAINES

Le plus important employeur régional

Site	Embauches et réembauches 1 ^{er} avril 2017 au 31 mars 2018
Hôpital, CLSC et CHSLD - Vallée-de-l'Or	150
Hôpital, CLSC et CHSLD - Rouyn-Noranda	138
Hôpital, CLSC et CHSLD - Abitibi	98
Hôpital, CLSC et CHSLD - Abitibi-Ouest	63
Hôpital, CLSC et CHSLD - Témiscamingue	33
Centre de réadaptation pour les jeunes en difficulté d'adaptation	37
Centre de réadaptation en dépendance	8
Centre de réadaptation en déficience intellectuelle	22
Centre de réadaptation en trouble du spectre de l'autisme et déficience physique	8
Total général	557

Recrutement en médecine de famille et en spécialité

En 2014, 177 médecins de famille pratiquaient en région alors que le nombre fut de 215 en 2017. Il s'agit d'un ajout net de 38 médecins (départs et retraites inclus). En 2017-2018, le CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue s'est vu accorder 32 postes en médecine de famille, dont seulement 8 demeurent à combler.

Recrutement pour les infirmières praticiennes spécialisées en première ligne (IPS-PL)

Le CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue compte actuellement 14 IPS-PL réparties dans les 5 MRC comme illustré dans le tableau suivant.

Nombre d'IPS-PL par MRC				
Vallée-de-l'Or	Abitibi	Abitibi-Ouest	Rouyn-Noranda	Témiscamingue
4	-	3	-	3

TRANSFORMATION CLINIQUE

Les avancées



Centre intégré
de santé et de services
sociaux de l'Abitibi-
Témiscamingue

Québec



Caroline Roy – NOVEMBRE 2018

Constats au cours des dernières années

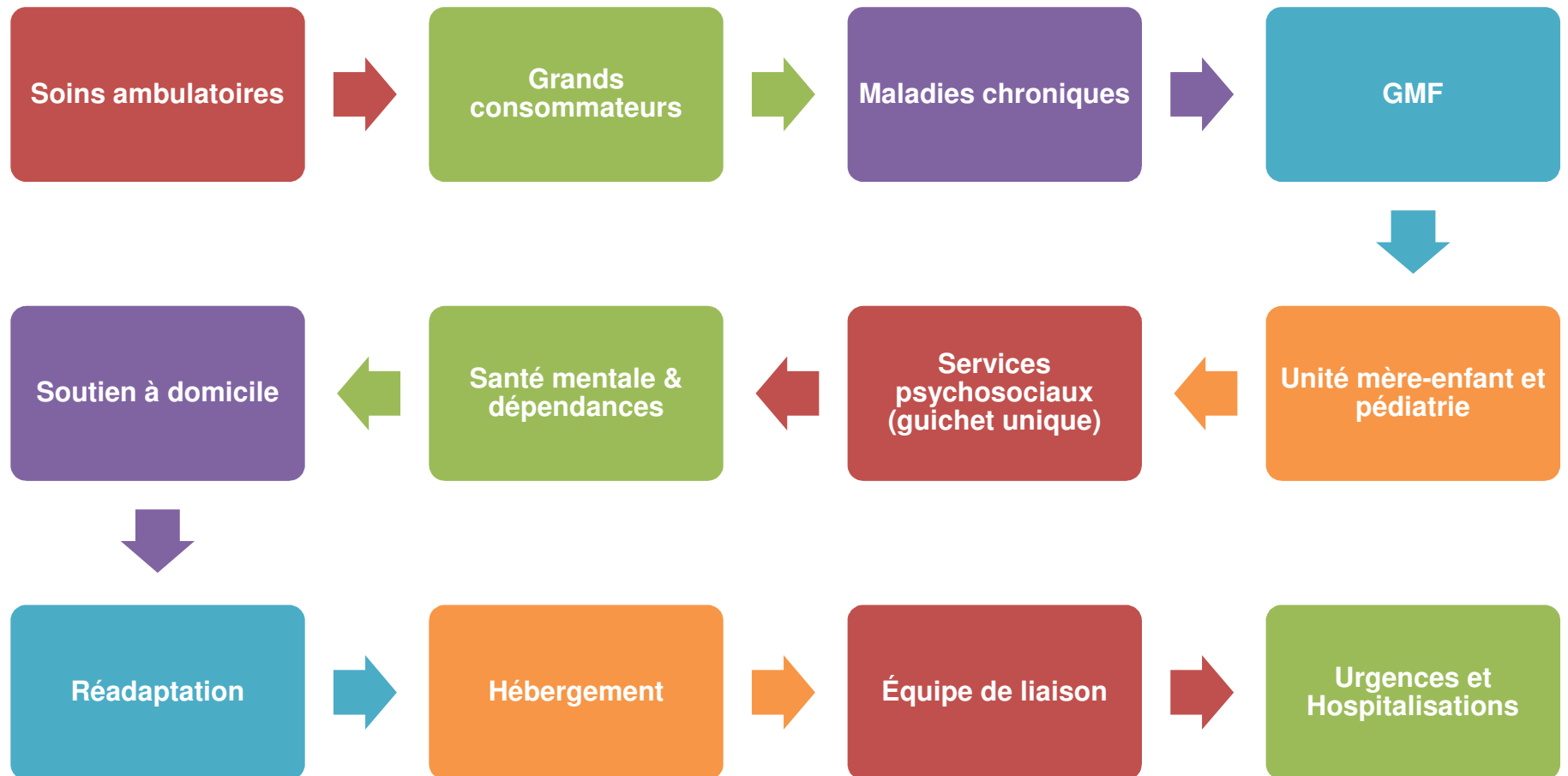
- Vieillissement de la population
- Offre de services à adapter à l'évolution des besoins de la clientèle = Pression croissante sur le réseau
- Sous développement de la 1^{re} ligne et de l'approche communautaire malgré la reconnaissance des bienfaits de maintenir l'utilisateur dans son milieu de vie
- Portrait démontre :
 - taux élevé du nombre de lits au prorata de la population
 - taux d'hospitalisation plus élevé
 - durée de séjour à l'hospitalisation élevée
 - niveau de soins alternatifs
- Rareté des ressources
- Taux de croissance des crédits très limité (enjeu financement par activité et performance)

Grands objectifs de la transformation clinique

- Améliorer l'accessibilité aux services de 1^{re} ligne, développer des options alternatives à l'hospitalisation et aux services de la salle d'urgence
- Favoriser le maintien à domicile *Rester chez soi*
- Améliorer la continuité et la fluidité des soins et services
- Dispenser les soins et services en se basant sur les meilleures pratiques cliniques

Comment y arriver...

Consolidation et/ou bonification des offres de services extrahospitaliers



RÉSUMÉ DES FAITS SAILLANTS CLINIQUES

Réalisations de l'année 2017-2018



Centre intégré
de santé et de services
sociaux de l'Abitibi-
Témiscamingue

Québec



Faits saillants et réalisations

Actions concertées avec nos partenaires pour la prévention du suicide

Mise en place d'un comité de coordination et d'un comité élargi intersectoriel incluant l'adoption d'une politique de prévention du suicide. Également, déploiement de procédures de suivis étroits tel que recommandé dans les meilleures pratiques. Mise en place d'un plan d'action avec suivi d'indicateurs en place.

Faits saillants et réalisations

Intégration de la première et de la deuxième ligne en jeunesse

L'intégration des services favorise le continuum de services pour les jeunes et les familles en protection de la jeunesse vers les services en CLSC sous la Loi des services de santé et des services sociaux, mais également les services en CLSC vers les Centre de réadaptation pour les jeunes en difficulté d'adaptation sous la Loi de la protection de la jeunesse.

Ainsi, les usagers n'ont plus besoin de changer d'intervenant, ce qui a permis d'augmenter le taux des jeunes suivis dans le programme Jeunes en difficultés de 36 jeunes par 1 000 en 2016-2017 à 71 jeunes par 1 000 en 2017-2018. On observe également une baisse de signalements en protection de la jeunesse de 24 % depuis deux ans et une diminution de 10 % du taux de signalements retenus en négligence en 2017-2018 comparativement à 2016-2017.

Faits saillants et réalisations

Projet Mino Pimatisi8in

Collaboration entre le CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue et le Centre d'amitié autochtone de Val-d'Or qui vise à offrir des soins de santé et des services sociaux de première ligne, des services de périnatalité pour la petite enfance, les mères et la famille, des services sociaux en matière de jeunesse ainsi que des services communautaires à la population autochtone de tous âges et tous genres.

Faits saillants et réalisations

Plusieurs avancées en soins infirmiers

- Présence d'une infirmière en santé courante avec et sans rendez-vous à Malartic.
- Introduction d'activités de prélèvements sans rendez-vous en santé courante à Malartic.
- Accueil et intégration de plusieurs infirmières françaises.
- Déploiement de la prescription infirmière en cours pour une plus grande accessibilité aux services pour la population.

Faits saillants et réalisations

Plusieurs avancées en soins infirmiers

- Présence d'une infirmière en santé courante avec et sans rendez-vous à raison de 7 jours (avant 5 jours) par semaine à Ville-Marie.
- Introduction d'un corridor de services formel avec New Liskeard pour le transfert des usagers en obstétrique et en chirurgie lors de découverte médicale en anesthésie ou chirurgie.
- Accueil et intégration de plusieurs infirmières françaises.
- Travaux en cours pour corridor de service formel avec North Bay.

Faits saillants et réalisations

Plusieurs avancées pour les programmes Santé mentale et dépendance

- Intégration des équipes en santé mentale et dépendance.
- Signature d'ententes de collaborations avec les communautés autochtones de notre région.
- Développement du projet Programme d'accompagnement justice pour la clientèle vulnérable de l'Abitibi-Témiscamingue (PAJ-CVAT) incluant la clientèle en déficience intellectuelle, trouble du spectre de l'autisme et déficience physique.
- Révision de la programmation de l'unité de réadaptation active en santé mentale de Malartic.
- Développement du poste de police communautaire mixte autochtone (PPCMA) en collaboration avec la Sûreté du Québec.
- Mise en place du Guichet d'accès en santé mentale à Val-d'Or.
- Mise en place de suivi de groupe pour les troubles anxieux dans les secteurs de Val-d'Or et Amos.

Faits saillants et réalisations

Plusieurs avancées pour les services multidisciplinaires

- Augmentation de l'offre de service le soir et la fin de semaine en imagerie médicale à Témiscaming-Kipawa et à Rouyn-Noranda.
- Mise en place d'un corridor de service pour les urgences entre Témiscaming-Kipawa et Ville-Marie.
- Diminution des listes d'attentes par le biais d'une réorganisation des horaires, par une augmentation des disponibilités des médecins internistes et par du recrutement effectué en juin 2018 à Rouyn-Noranda.
- Diminution des délais d'accès à un examen d'échographie cardiaque et achat d'un appareil dédié aux échographies cardiaques qui permettront d'assurer un meilleur accès à long terme à Rouyn-Noranda.
- Augmentation de l'offre de service en réadaptation à La Sarre, soit en physiothérapie et en ergothérapie.

Projets de construction

- Le TEP-Scan
- L'UMF de Val-d'Or
- L'unité mère-enfant
- Le PFT de Ville-Marie
- Le Centre de radiothérapie
- Les Centres de soins ambulatoires
- La maison des aînés de Palmarolle
- Le PFT de Macamic
- Le PFT de l'urgence d'Amos
- Le Centre de soins ambulatoire (CSA)
- Le poste infirmier temporaire à l'urgence
- L'intégration des services de santé mentale et de dépendance (en préparation)
- Le Centre de réadaptation en déficience intellectuelle



Nos projets d'avenir...

- Optimisation du programme d'accès à la chirurgie.
- Tournée des Regroupements d'organismes communautaires (ROC) et des Centres de développement communautaire (CDC) en région.

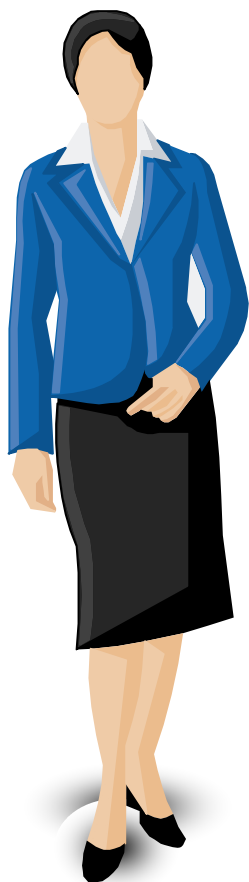


Mot de la fin

Centre intégré
de santé et de services
sociaux de l'Abitibi-
Témiscamingue

Québec





Questions ?



www.cisss-at.gouv.qc.ca



1, 9^e Rue



819 764-5131



[Facebook.com/CISSSAT/](https://www.facebook.com/CISSSAT/)

Venez nous rejoindre sur

LinkedIn