

Cette présentation a été effectuée le 20 novembre 2008, au cours de la journée
« La responsabilité populationnelle : des innovations à partager »
dans le cadre des Journées annuelles de santé publique (JASP) 2008. L'ensemble des présentations
est disponible sur le site Web des JASP, à l'adresse <http://www.inspq.qc.ca/archives/>.

Convier les communautés d'un territoire à l'élaboration du projet clinique:
une approche prospective

Maggy Vallières,
Adjointe à la direction générale CSSS des Aurores-Boréales
JASP, 20 novembre 2008



Projet Clinique
Ensemble pour notre santé et notre bien-être.

Centre de santé et de services sociaux
des Aurores-Boréales

Présentation

- 1. Mise en contexte: notre territoire
- 2. Démarche prospective
- 3. Forum ouvert
- 4. Nos réussites, nos résultats et les impacts sur le territoire
- 5. Quelques défis

2

[1. Mise en contexte]



- L'avant-propos de toute démarche populationnelle:
 - la connaissance de notre population*
- Population 21 000 habitants répartie en 22 municipalités (éclatée), solde migratoire important
- Ruralité, vieillissement, faible scolarité, pauvreté, indice de dépendance élevé
- Réseau fusionné en 1997 (CLSC, CH et CHSLD) en même temps que d'importantes restrictions budgétaires

3

[2. Pour la participation citoyenne, une démarche prospective]

- Idée du directeur général appuyé par le conseil d'administration:
 - **Audacieux et réfléchi**: permettre à la population de décider en toute transparence
 - Approche **consensuelle** et **dynamique**
 - Pour dégager une vision claire qui deviendrait la pierre angulaire **orientations** et des **décisions** du CSSSAB
 - En donnant un réel **pouvoir de décision** de toute la population

4

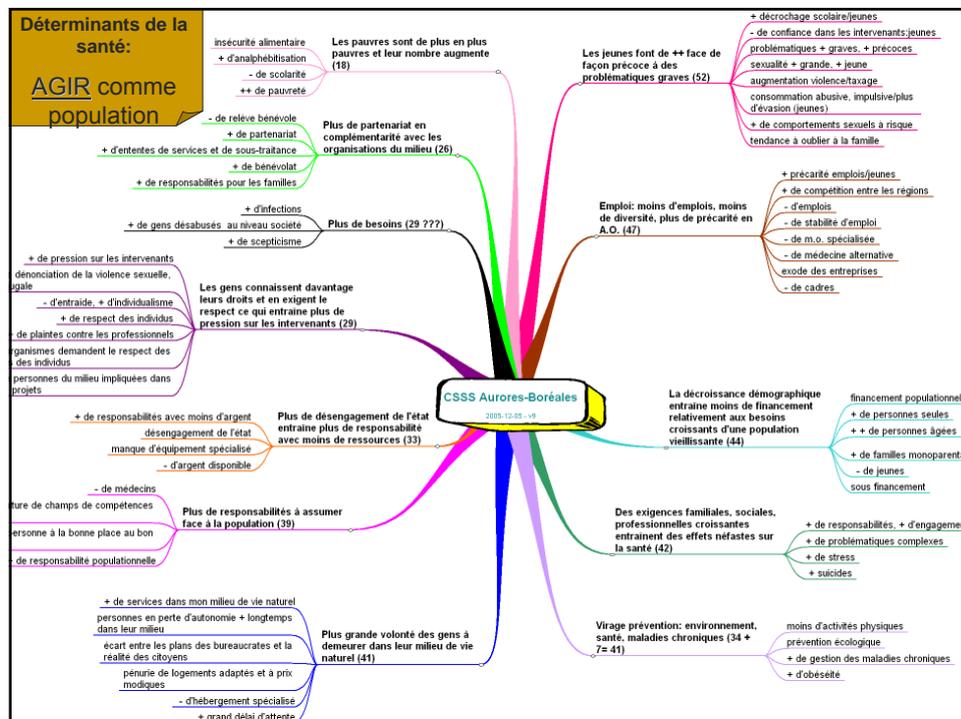
De la pieuvre des besoins à une vision commune Intéressés, tous interagissent en temps réel

- Terrain commun qui les unit au-delà de leurs intérêts respectifs
- Créent ensemble le scénario du futur qu'ils souhaitent pour améliorer la santé et le bien-être de notre population
- S'engagent à la mise en place de cette vision



Constat de groupe: les déterminants de la santé sont un moteur économique important, tous se sentent concernés!

7



Centre de santé et de services sociaux
des Aurores-Boréales

Vision 2005 - 2012

CONSENSUS!

Population	À l'intérieur d'une approche basée sur le respect et la confiance, nous, les jeunes, les adultes et les aînés du territoire de la MRC d'Abitibi-Ouest, nous sommes informés, consultés, engagés et responsables dans notre milieu pour une prise en charge mutuelle de notre santé et de notre mieux-être. Nous sommes soucieux de notre environnement et travaillons à sa mise en valeur globale. Grâce à nos actions, le bilan démographique de notre région est positif.
Milieu de vie	Tout en privilégiant le milieu de vie naturel, nous avons accès à des milieux de vie adaptés à nos besoins en tenant compte de la proximité et du respect de nos choix dans notre communauté d'appartenance.
Services	Notre réseau intégré de services est à l'écoute de nos besoins et évalue régulièrement les services offerts. Nous avons accès à un continuum de services flexibles, adaptés et continus en tenant compte des capacités du milieu. Le centre de santé et de services sociaux des Aurores-Boréales (CSSSAB), les partenaires et la communauté privilégient des services de promotion, de prévention et de dépistage pour leurs différentes clientèles. Pour nous les jeunes, qui sommes la relève, une attention particulière et soutenue est accordée à nos besoins.
Partenaires	Nous, les partenaires réseau et hors réseau, collaborons et nous concertons étroitement pour offrir des services intégrés à la population. Animé par un grand esprit de coopération, chacun de nous reconnaît et respecte la mission et l'expertise des autres. Nous sommes mobilisés et proactifs pour répondre aux besoins de la population et toutes nos actions convergent vers son mieux-être.
Intervenants	Notre sentiment d'appartenance comme personne oeuvrant au CSSSAB se caractérise par nos implications, notre adhésion et notre engagement envers la vision 2005-2012. Notre contribution est reconnue et des mesures dynamiques de reconnaissance sont soutenues par le CSSSAB et la population. Travaillant en équipes multidisciplinaires, nous sommes en mesure d'humaniser la prise en charge des usagers. Pour favoriser notre utilisation efficace et efficiente, l'organisation du CSSSAB met de l'avant un plan de développement des ressources humaines en lien avec le décloisonnement des professions.

E-0006-035-0

1er Forum ouvert (avril 2006)

- 4 mois après la vision
- feuille blanche, système autogéré!
- 1^{re} journée
 - Exploration/discussion la 1^{re} journée en collaboration avec 160 personnes sélectionnées
 - Sélection des participants: même recette
 - 35 ateliers simultanés, créés et animés sur place
- 2^e journée
 - Priorités
- Plans d'action et engagement des participants

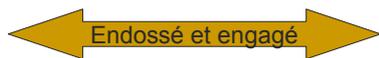


ACTIONS

Sur place, en temps réel!
PASSION (ce qui me tient à cœur)
RESPONSABILISATION (apprentissage, contribution, résultats)

[Priorités du forum ouvert 2006]

1. Le recrutement médical, l'urgence et l'importance du dépistage en santé
2. Le dossier jeunesse : prévention des dépendances
3. La continuité des services, le passeport « santé bien-être » et le rôle de l'utilisateur
4. Les milieux de vie adaptés, l'augmentation des services et l'aide à domicile
5. Les organismes communautaires autonomes et bénévoles
6. La prévention et le dépistage auprès des enfants
7. La santé psychologique au travail



[Actualisation des priorités]

- Formation des **équipes** de travail sur le champ
- **Responsables** appuyés d'un parrain ou d'une marraine
- **Mandats** clairs, précis et livrables identifiés
- **Suivi** aux 6 mois par la direction et le CA



3^e rendez-vous: Suivi du forum ouvert (avril 2007)

- Invitation des mêmes 160 participants
- Taux de participation de 90%
- 1 journée de rencontre
 - Bilan des travaux
 - Échanges sur les attentes
 - Engagements et liens entre les priorités

PLUSIEURS succès!

Suivi, rigueur, implication et respect des engagements

Communication: pierre angulaire et levier important

13

4. Nos réussites, nos résultats!

- Expérience positive et enrichissante
 - Consensus de tous les participants
 - Exemple de stratégie de mobilisation
 - (d'autres s'en sont inspirés)
- 6 journées d'implication des participants
 - Bénévolat collectif
 - Pas besoin de les convaincre...ils sont là!
- Partage les responsabilités
 - Une responsable provient même de la Commission scolaire!

Ouverture
Confiance
Acceptation



[Impacts socio-économiques!]

- Plan de diversification de la MRC dont une table en santé, bien-être et démographie
 - moteur de l'économie: facteur important
- Initiation de comités santé dans les municipalités
 - autonomes, liens importants avec le CSSSAB
 - Initiative du comité de santé :
 - promotion des services
 - centre de conditionnement physique
 - soirées thématique
 - participation du CSSSAB



Au même titre que le tourisme, l'agriculture, les forêts, la transformation des métaux, le transport, la main d'œuvre, les technologies!

15

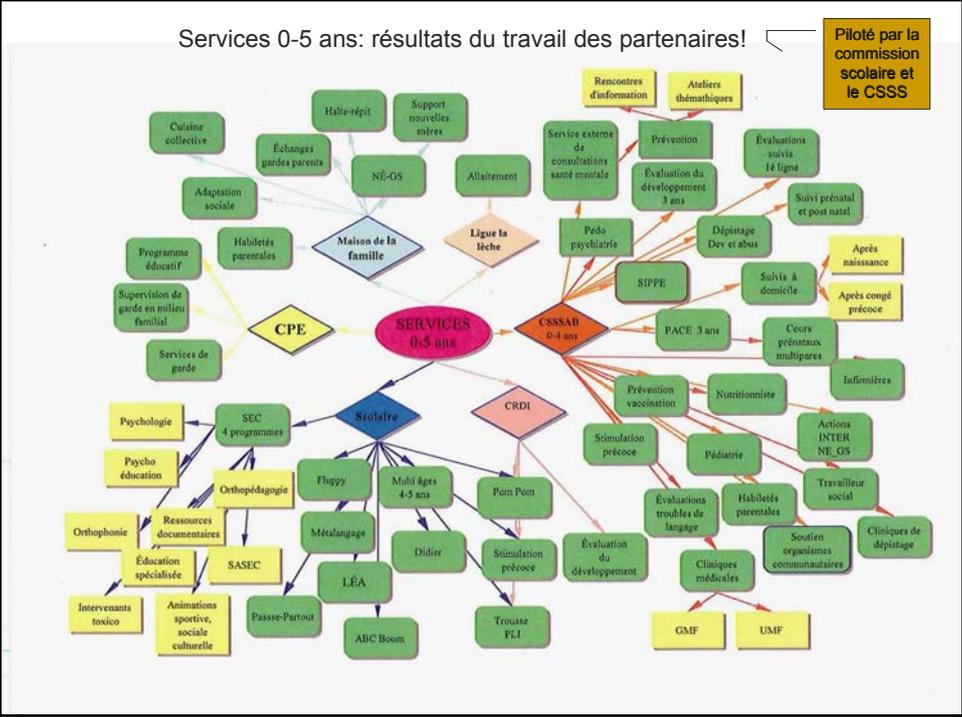
[Et encore... nos succès!]

Réseau locaux de services intégrés

- Importance de s'impliquer dans SA santé et NOTRE santé
 - Projet de passeport santé et bien-être,
 - Projet du guide auto-soins,
 - Recrutement médical (plan d'effectif complet),
 - Gestion des maladies chroniques
 - médecins répondants
 - Entreprise (Jocoeur)
 - bénéfices
- Partenaires et réseaux locaux de services fortifiés
 - Liens, contacts, approche, publicisation des services et des accès
 - Formations avec les partenaires
 - 1^{re} ligne en dépendances
 - PNF et réseau scolaire
 - 0-5-30
 - etc.



16



[Mécanismes d'accès]

PVPA

Personnes vieillissantes en perte d'autonomie

Réel pouvoir de la population de changer les choses
Implication de la population dans les comités

18

[Impacts au CSSSAB...]

- Amélioration de la santé psychologique au travail
 - Comité dynamique
 - 2^e édition de la semaine sur la santé psychologique au travail
 - Journée mensuelle de valorisation au travail
 - Souligné par Agrément-Canada !
 - Absentéisme 11% à 3,4%



19

[Leviers...!]

- Transparence, communication dans tous les sens (accès et contacts), information sur les services
- Perception de la santé et des services sociaux
 - image
 - disponibilité
 - rayonnement
 - ouverture
- Interpellé partout, dans tout ce qui se passe...la santé dans tous les discours!



20

5. Les défis

Maintien

- Communication
 - Continue, adaptée et pertinente
- Investissements et budgets
 - Résautage
 - ↑ accès, ↑ qualité, ↑ continuité, ↑ sécurité, ↑ complémentarité dans l'offre de service locale
 - ↑ utilisation de l'ensemble des ressources du milieu
 - ↑ prise en charge en partenariat
- Roulement du personnel et pénurie
 - Permanence des ressources et disponibilité
- Opportunités d'intégrer les priorités ministérielles et obligations
 - Nombreuses obligations, intégration des dossiers de l'organisation
- Caractère évolutif du projet clinique



21

Vision 2012...

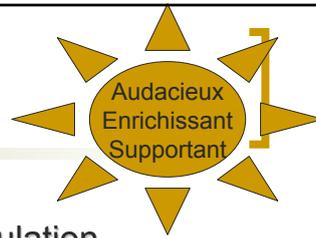
Un 4^e rendez-vous est présentement en
préparation...

C'est notre engagement!



22

[Finalement,



Oser impliquer la population
dans l'organisation des services...
c'est pas seulement une LOI
mais bien plus...



23