





## TABLE DES MATIÈRES

<b>4</b>	Sommaire
<b>5</b>	Introduction
<b>6</b>	Message de la présidente
<b>7</b>	Message du directeur général
<b>8</b>	Présentation du CCSSSBJ
<b>9</b>	Mission, vision et valeurs
<b>10</b>	Élaborer un nouveau plan stratégique régional
<b>11</b>	Les quatre orientations stratégiques
<b>27</b>	Sommaire de la planification des immobilisations
<b>27</b>	Conclusion
<b>28</b>	Résumé du PSR
<b>30</b>	Bibliographie























### SECTEUR D'INTERVENTION 3 : SERVICES SPÉCIALISÉS

Les services de deuxième et de troisième ligne, appelés les services spécialisés, représentent un défi pour la région. Comme pour le reste de la province, le temps d'attente pour l'accès à des services spécialisés est plutôt long. Certains services de deuxième ligne sont offerts dans la région, mais les ressources permanentes sont insuffisantes, et le manque d'équipement technique du centre hospitalier entraîne de nombreuses références vers des hôpitaux situés hors du territoire. Le CCSSSBJ a une moyenne de 25 000 références par année. En plus des frais qui y sont liés, les références engendrent des déplacements pénibles et stressants, une perte de temps, de l'anxiété et une séparation entre les clients et leur famille. La récente politique du MSSS quant à l'organisation des services spécialisés dans la province

semble prometteuse en ce qui concerne l'amélioration de l'accès à ces services pour les clients (CCSSSBJ, 2016). Un accès supplémentaire aux services spécialisés est possible grâce à la technologie de la télésanté, laquelle est peu à peu mise en œuvre par le CCSSSBJ au sein des communautés sous forme de services de téléophtalmologie, de téléradiologie et de téléobstétrique. En 2015-2016, 61 % de tous les patients atteints de diabète ont subi un dépistage sans quitter leur communauté (CCSSSBJ, 2016).

Le Wiichihitwin (anciennement Services aux patients cris) œuvre actuellement à l'amélioration des logements, et un service de vols nolisés pour les clients du CCSSSBJ a été mis en place. Depuis 2015, 300 clients ont profité du service de vols nolisés (CCSSSBJ, 2016).

### Quatre objectifs stratégiques liés aux SERVICES SPÉCIALISÉS ayant pour but d'obtenir des résultats mesurables sur une période de cinq ans

Objectifs stratégiques	Objectifs opérationnels	Indicateurs	Cibles pour 2021
<b>OS 8</b> : Conclure des ententes officielles quant aux corridors de services spécialisés	Signer des ententes avec des partenaires clés en matière de transfert (CISSS-AT, CCSSSBJ, CUSM, CIUSSS-ODIM, Gingras-Lindsay-de-Montréal, Villa Medica, Constance-Lethbridge, etc.)	Nombre d'ententes signées	Proportion de 90 % d'ententes signées avec des établissements clés relativement aux références vers l'extérieur du territoire pour l'obtention de services spécialisés
	Accroître le nombre de spécialistes dans les plans régionaux d'effectifs médicaux (PREM)	Nombre de spécialistes dans les PREM	Augmentation de spécialistes dans les PREM répondant à 90 % des besoins de la région
	Accroître le nombre de visites de spécialistes sur le territoire	Nombre de visites de spécialistes sur le territoire	Augmentation de 50 % de visites de spécialistes sur le territoire
<b>OS 9</b> : Élargir le Wiichihitwin (anciennement Services aux patients cris)	Assurer les services de vols nolisés pour les communautés côtières et intérieures	Nombre de clients du Programme des services de santé non assurés cris (SSNAC) qui utilisent les services de vols nolisés pour les communautés côtières et intérieures	Utilisation des services de vols nolisés par 75 % des clients des SSNAC
	Organiser le service de transport terrestre	Nombre de clients des SSNAC qui utilisent le service de transport terrestre du CCSSSBJ	Utilisation du service de transport terrestre par 75 % des clients des SSNAC
	Améliorer l'hébergement à Montréal et Val-d'Or	Degré de satisfaction des clients qui utilisent les services d'hébergement du CCSSSBJ à Montréal ou à Val-d'Or	Satisfaction de 80 % des clients qui utilisent les services d'hébergement du CCSSSBJ à Montréal ou à Val-d'Or
	Améliorer les services de nutrition	Degré de satisfaction des clients qui utilisent les services de nutrition du CCSSSBJ	Satisfaction de 80 % des clients qui utilisent les services de nutrition du CCSSSBJ
	Accroître l'accès au Wiichihitwin de Montréal en dehors des heures régulières	Accès des clients au Wiichihitwin de Montréal en dehors des heures régulières	Prolongation des heures d'ouverture au Wiichihitwin de Montréal en fonction des besoins des clients
<b>OS 10</b> : Améliorer la gestion du Programme des SSNAC	Mettre en œuvre le modèle 4 pour la gestion du Programme des SSNAC	Niveau de conformité avec les règles de gestion relatives au modèle 4	Respect à 100 % des règles de gestion relatives au modèle 4 pour le Programme des SSNAC
	Appliquer les directives des SSNAC	Niveau d'application des directives des SSNAC	Application à 100 % des directives des SSNAC
<b>OS 11</b> : Élaborer des services de télésanté	Mettre en place la télépharmacie	Nombre de communautés qui utilisent des services de télépharmacie	Les neuf communautés ont recours à des services de télépharmacie
	Mettre en œuvre de nouveaux services de télémédecine en cardiologie, en psychiatrie, en obstétrique, en dermatologie, etc.	Mise en œuvre de nouveaux services de télémédecine en cardiologie, en psychiatrie, en obstétrique, en dermatologie, etc.	Recours à de nouveaux services de télémédecine (en plus de l'ophtalmologie, la psychologie et la radiologie) au sein des communautés : cardiologie, psychiatrie, obstétrique, dermatologie et autres





## SECTEUR D'INTERVENTION 6 : COMPORTEMENTS DE DÉPENDANCE

D'après une enquête menée en 2003 sur la santé dans les communautés canadiennes, 45,7 % des personnes âgées de 12 ans et plus fumaient, illustrant une différence statistiquement significative par rapport à 25,9 % dans le reste du Québec. Dans le même groupe d'âge, 28,4 % ont déclaré consommer de l'alcool plus de 12 fois par année, par rapport à 16,7 % dans le reste de la province. Deux fois plus de préadultes (âgés de 12 à 17 ans) et d'adultes âgés de 18 à 29 ans consommaient des drogues, par rapport aux personnes âgées de 30 à 49 ans. La consommation de cocaïne était prédominante chez les adultes âgés de 18 à 29 ans (Légaré et Dannenbaum, 2008). En 2013, l'enquête Tan e ihtiyân réalisée en milieu scolaire a révélé que 29,3 % des étudiants de secondaire 1 et 2 (la plupart âgés de 12 à 17 ans, et n'ayant donc pas l'âge légal pour boire) consommaient de l'alcool, et que 37,6 % avaient consommé au moins une drogue au cours de l'année précédant l'enquête (CCSSSBJ, 2015).

Comme il a été mentionné plus tôt, les problèmes de santé mentale et de dépendances sont indissociables, et ils nécessitent une étroite collaboration en ce qui a trait à l'établissement des services. Le résultat attendu de cette collaboration est la mise en œuvre d'un centre régional de réadaptation offrant des services de soutien intégrés aux personnes souffrant de dépendances ou de troubles concomitants.

### Trois objectifs stratégiques liés aux DÉPENDANCES ayant pour but d'obtenir des résultats mesurables sur une période de cinq ans

Objectifs stratégiques	Objectifs opérationnels	Indicateurs	Cibles pour 2021
<b>OS 19</b> : Améliorer l'accès aux programmes de sensibilisation et de prévention en matière de violence sexuelle, de compétences parentales et de consultation matrimoniale	<ul style="list-style-type: none"> <li>Participer aux interventions communautaires pour la prévention en matière de violence sexuelle</li> <li>Participer aux interventions communautaires en matière de consultation matrimoniale et de compétences parentales</li> </ul>	Nombre d'initiatives communautaires impliquant le CCSSSBJ pour la prévention en matière de violence sexuelle, la consultation matrimoniale et les compétences parentales	Mise en œuvre d'au moins deux initiatives communautaires impliquant le CCSSSBJ pour la prévention en matière de violence sexuelle, la consultation matrimoniale et les compétences parentales
<b>OS 20</b> : Adopter des approches de réduction des méfaits	Mettre en œuvre, en collaboration avec des partenaires, des approches de réduction des méfaits au moyen d'un programme de lutte contre les dépendances, lequel est en cours d'élaboration	Nombre de communautés fournissant des services de soutien fondés sur des approches de réduction des méfaits	Services de soutien fondés sur des approches de réduction des méfaits offerts par les neuf communautés
<b>OS 21</b> : Mettre en place des services de guérison	Effectuer une évaluation des besoins relativement à l'établissement d'un centre de réadaptation régional pour les comportements de dépendance	Plan clinique présentant les besoins en matière de services de soutien en réadaptation destinés aux personnes ayant des comportements de dépendance	Envoi d'une demande au MSSSQ pour la construction d'un centre régional de réadaptation pour les personnes ayant des comportements de dépendance
	Mettre en œuvre un programme de lutte contre les dépendances, y compris une unité mobile d'intervention en matière de dépendance aux drogues, à l'alcool et au jeu	Nombre de références vers l'extérieur du territoire en raison de problèmes de dépendance	Diminution de 80 % du nombre de clients envoyés à l'extérieur du territoire pour recevoir des services en matière de dépendance



## SECTEUR D'INTERVENTION 8 : PROTECTION DE LA JEUNESSE ET DÉVELOPPEMENT DES ENFANTS

Depuis toujours, la Nation crie accorde une grande importance aux soins et au développement des enfants. En 2016, 175 enfants cris ont été placés dans des foyers d'accueil en vertu de la Loi sur la protection de la jeunesse. De ce nombre, 45 % ont été confiés à des membres de leur famille élargie crie ou à des personnes soignantes cries désignées. La plupart des signalements sont liés à de la négligence ou à des risques de négligence (52 %), d'autres formes de violence (29 %), des « troubles comportementaux graves » (17 %) et des abandons (2 %).

Depuis 2012, 26 enfants ont été ramenés à EI, évitant ainsi des placements prolongés au sein de familles non autochtones. Les efforts déployés doivent se poursuivre afin de garder les enfants dans leur communauté, efforts d'ailleurs soutenus par le récent Projet de loi 113 sur l'adoption selon les coutumes autochtones au Québec (CCSSSBJ, 2016). La prévention est la clé pour éviter l'anxiété et la peur associées au fait d'être retiré de sa famille. Les services offerts dans les CMC dans le cadre des programmes Awash et Uschiniichisuu soutiennent les parents dans leur rôle parental et relativement aux changements de leur mode de vie dans le but d'améliorer la santé des enfants, des adolescents et de leur famille.

### Quatre objectifs stratégiques liés à la protection de la jeunesse et au développement des enfants ayant pour but d'obtenir des résultats mesurables sur une période de cinq ans

Objectifs stratégiques	Objectifs opérationnels	Indicateurs	Cibles pour 2021
<b>OS 26 :</b> Mettre en œuvre des programmes pour les jeunes en difficulté	Établir des partenariats avec les communautés afin de planifier des interventions communautaires pour les jeunes en difficulté	Nombre d'interventions communautaires dans lesquelles le CCSSSBJ est impliqué	Implication du CCSSSBJ dans le cadre d'au moins une intervention pour les jeunes en difficulté, et ce, dans les neuf communautés
<b>OS 27 :</b> Mettre en œuvre un plan d'action à la suite de la vérification de la Protection de la jeunesse et des Services de réadaptation pour les jeunes	Mettre en œuvre les recommandations contenues dans le rapport de vérification sur la protection de la jeunesse et les services de réadaptation pour les jeunes	Nombre de recommandations mises en œuvre	Mise en œuvre de 100 % des recommandations
<b>OS 28 :</b> Élaborer un modèle de soutien au développement de l'enfant en partenariat avec d'autres entités locales	Établir un partenariat avec la Commission scolaire crie (CSC) pour favoriser des initiatives conjointes	Nombre de projets menés en collaboration avec la CSC	Mise en œuvre d'au moins un projet de collaboration dans chaque communauté
	Améliorer le soutien aux familles dans une situation de négligence	Pourcentage de cas de négligence chez les enfants et les adolescents	Taux des cas de négligence chez les enfants et les adolescents inférieur à 10 %
	Mettre en œuvre des programmes pour la petite enfance	Nombre de communautés offrant des programmes pour la petite enfance impliquant le Conseil Cri de la santé	Prestation de programmes pour la petite enfance dans les neuf communautés
<b>OS 29 :</b> Consolider les services Awash et Uschiniichisuu	Établir un partenariat avec les garderies	Nombre d'initiatives conjointes avec les garderies	Mise en œuvre d'au moins une initiative conjointe avec la garderie dans chaque communauté
	Consolider les services Awash	Volume et qualité des services Awash offerts	Amélioration de la qualité des soins, et évolution du nombre d'interventions en fonction des besoins de la communauté
	Élaborer et consolider les services Uschiniichisuu	Mise en œuvre de diverses interventions, y compris des soins de proximité pour les services Uschiniichisuu, établies selon un cadre/programme	Augmentation de 25 % du nombre d'interventions, y compris des soins de proximité pour les services Uschiniichisuu



## SECTEUR D'INTERVENTION 10 : SOINS PÉRINATAUX

Depuis des années, les femmes d'El accouchent à l'extérieur de leur région : les clientes des communautés intérieures vont donner naissance à Chibougamau, et les clientes des communautés côtières se rendent à Val-d'Or. Certains cas de grossesse à risque sont envoyés dans des hôpitaux de Montréal. Les femmes sont séparées de leurs partenaires, de leurs enfants et de leur famille pendant plusieurs semaines d'affilée, considérant que bon nombre d'entre elles quittent avant la date prévue d'accouchement. Afin d'éviter d'aussi longs séjours à l'extérieur de la communauté, certaines femmes enceintes prennent le risque de retarder leur départ vers Val-d'Or, Chibougamau ou Montréal. Quelques femmes ont choisi de donner naissance au sein de leur communauté.

El détient le taux de naissances par césarienne le plus élevé de la province, avec 13 % de femmes atteintes de diabète gestationnel pour la période 2010-2013 (CCSSSBJ,

2016). L'élaboration d'un nouveau programme de sages-femmes à Eeyou Istchee est en cours afin d'améliorer le continuum des soins périnataux et de mieux préparer les femmes au travail et à l'accouchement. Les services de sages-femmes seront intégrés aux services de première ligne et seront offerts dans trois maisons de naissance régionales desservant les neuf communautés.

Avec une moyenne de 350 naissances enregistrées chaque année (CCSSSBJ, 2016), le CCSSSBJ travaille à élaborer des soins périnataux intégrés, en collaboration avec Nishiiyu Waapimauwin, le programme de sages-femmes et les services Awash actuels. Chaque femme devrait recevoir les conseils d'un expert en soins prénataux, notamment en ce qui concerne les enjeux liés au mode de vie, les enseignements culturels et la préparation à l'accouchement. Ce travail interdisciplinaire devrait également contribuer à réduire le nombre de grossesses à risque.

### Trois objectifs stratégiques liés aux SOINS PÉRINATAUX ayant pour but d'obtenir des résultats mesurables sur une période de cinq ans

Objectifs stratégiques	Objectifs opérationnels	Indicateurs	Cibles pour 2021
<b>OS 33</b> : Donner aux femmes enceintes la liberté de choisir leurs fournisseurs de soins périnataux (sage-femme, médecin, infirmier/infirmière)	Définir les orientations intégrées à partir des services Awash et des services de sages-femmes afin d'offrir des soins de qualité en périnatalogie	Nombre de femmes ayant recours aux services de sages-femmes	Utilisation des services de sages-femmes par 80 % des femmes
<b>OS 34</b> : Permettre aux sages-femmes de pratiquer des accouchements normaux dans des maisons de naissance sur le territoire	Établir des maisons de naissance pour permettre la mise en œuvre du programme de soins périnataux d'Eeyou Istchee	Nombre d'accouchements pratiqués par des sages-femmes par maison de naissance	70 % des accouchements pratiqués sur le territoire
<b>OS 35</b> : Réduire le nombre de grossesses à risque	Mettre en œuvre le programme de soins périnataux d'Eeyou Istchee afin de réduire le nombre de grossesses à risque	Proportion des grossesses à risque à Eeyou Istchee	Diminution de 25 % du nombre de grossesses à risque dans la région

## SECTEUR D'INTERVENTION 11 : QUALITÉ DES SOINS ET GESTION DU RENDEMENT

Du point de vue du CCSSSBJ, et considérant le contexte organisationnel actuel, il y a trois éléments clés à respecter pour parvenir à améliorer la qualité du réseau de services de l'organisation sur le territoire. Le CCSSSBJ souhaite mettre en place un système de gestion du rendement dans l'ensemble de l'organisation, en élaborant des indicateurs clés et en utilisant des tableaux de bord pour gérer les services et les principaux projets. La mise en œuvre des meilleures pratiques constitue un facteur clé sur le plan clinique et en matière de gestion, et un système d'information solide est essentiel pour soutenir les interventions cliniques et les décisions de gestion. Le fait que tout le personnel clinique aura accès à une interface électronique unifiée avec un registre central des patients facilitera le travail des équipes interdisciplinaires, en plus d'éviter des retards inutiles dans la prestation de services ainsi que le chevauchement des services.

### Trois objectifs stratégiques liés à la QUALITÉ DES SOINS ayant pour but d'obtenir des résultats mesurables sur une période de cinq ans

Objectifs stratégiques	Objectifs opérationnels	Indicateurs	Cibles pour 2021
<b>OS 36</b> : Assurer la gestion du rendement dans l'ensemble de l'organisation	Mettre sur pied un système de mesure du rendement organisationnel et créer des tableaux de bord pour chaque service	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nombre d'indicateurs cliniques et administratifs définis par le CCSSSBJ</li> <li>Nombre de services qui utilisent les tableaux de bord</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Suivi de dix indicateurs cliniques et dix indicateurs administratifs</li> <li>Utilisation des tableaux de bord par toutes les équipes de gestion du CCSSSBJ pour le suivi de leur progrès</li> </ul>
<b>OS 37</b> : Mettre en œuvre un système d'information informatisé pour soutenir les services cliniques	Remplir le registre central des patients en vue du déploiement des applications relatives aux renseignements sur la santé	<ul style="list-style-type: none"> <li>État d'avancement du registre central des patients</li> <li>État d'avancement de la mise en œuvre du système d'information électronique</li> </ul>	Utilisation, par les neuf communautés, des systèmes électroniques de collecte de données pour les programmes et services dans les CMC, les hôpitaux et les autres établissements du CCSSSBJ
<b>OS 38</b> : Mettre en œuvre les normes des meilleures pratiques dans l'ensemble de l'organisation	<ul style="list-style-type: none"> <li>Entamer la procédure d'agrément pour l'hôpital</li> <li>Élaborer un système d'évaluation de la satisfaction des clients</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Qualité des services hospitaliers en ce qui concerne les normes professionnelles</li> <li>Degré de satisfaction des clients relativement aux services reçus dans les établissements du CCSSSBJ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Respect de 80 % des normes professionnelles relatives aux services hospitaliers</li> <li>80 % des clients satisfaits des services reçus dans les établissements du CCSSSBJ</li> </ul>





**Cinq objectifs stratégiques liés aux RESSOURCES HUMAINES, MATÉRIELLES, FINANCIÈRES ET INFORMATIQUES ayant pour but d'obtenir des résultats mesurables sur une période de cinq ans**

Objectifs stratégiques	Objectifs opérationnels	Indicateurs	Cibles pour 2021
<b>OS 46</b> : Élaborer des stratégies d'attraction, de maintien en poste et de relève pour les Ressources humaines	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mettre en place le nouvel organigramme de l'organisation</li> <li>• Améliorer les conditions de travail pour les gestionnaires et les employés syndiqués</li> <li>• Réduire le taux de roulement du personnel</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Degré de mise en place du nouvel organigramme de l'organisation</li> <li>• Nombre de postes vacants</li> <li>• Taux de roulement du personnel</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mise en place de l'organigramme à 100 %</li> <li>• Mise en place d'au moins deux mesures d'amélioration aux conditions de travail pour les gestionnaires et les employés syndiqués</li> <li>• Diminution de 25 % du taux de roulement du personnel</li> <li>• Postes comblés à 80 %</li> </ul>
<b>OS 47</b> : Accroître la prestation des services dans le service des RH	Élaborer de nouveaux programmes de formation visant le renforcement des capacités des intervenants et des professionnels	Nombre de programmes de formation mis en œuvre pour les intervenants et les professionnels	Mise en œuvre d'au moins deux programmes de formation pour les intervenants et les professionnels
<b>OS 48</b> : Mettre en œuvre le Plan de relève du Conseil Cri de la santé	Recruter des employés cris	Taux des postes comblés par des Cris	Hausse de 25 % du nombre de postes comblés par des Cris
<b>OS 49</b> : Répondre aux besoins du Conseil Cri de la santé en matière d'installations et de logements	Mettre en œuvre les projets d'immobilisation prévus dans le cadre de l'entente sur la santé pour la période 2013-2020	Nombre de projets d'immobilisation réalisés dans le cadre de l'entente sur la santé pour la période 2013-2020	Mise en œuvre de 100 % des projets d'immobilisation du Conseil Cri de la santé dans le cadre de l'entente sur la santé pour la période 2013-2020
	Préparer la prochaine entente	Entente 2021-2028	Achèvement du document final de l'entente 2021-2028
<b>OS 50</b> : Optimiser la gestion des ressources financières	Réaliser des contrôles comptables	Solde budgétaire et montant des économies	Montant d'économies significatif à la suite de l'optimisation
<b>OS 51</b> : Mettre en œuvre un plan directeur de technologies de l'information (TI)	Veiller à ce que toutes les communautés aient un accès complet et continu aux services de TI	Nombre de communautés ayant un accès complet et continu aux services de TI	Accès complet et continu aux services de TI pour les neuf communautés

# SOMMAIRE DE LA PLANIFICATION DES IMMOBILISATIONS ET ESTIMATION DES COÛTS LIÉS AU PSR

Les questions liées à l'immobilisation demeurent d'une importance capitale pour le CCSSSBJ. L'espace fonctionnel est insuffisant dans les établissements de santé et de services sociaux, tout comme l'espace réservé aux services administratifs. Fournir des logements adéquats aux employés actuels constitue un enjeu, et le CCSSSBJ est limité quant à l'embauche de nouveau personnel, ce qui se répercute sur le développement et l'expansion de ses programmes et services. Les immeubles actuels nécessitent également l'investissement de fonds pour le fonctionnement, l'entretien, les réparations et les rénovations. L'équipement médical désuet et le système des technologies de l'information ont besoin d'être améliorés et modernisés de façon importante. Voilà toutes les raisons pour lesquelles nous devons envisager l'investissement de fonds de développement considérables ainsi qu'une planification des immobilisations.

## CONCLUSION

Le plan stratégique régional 2016-2021 décrit les priorités énoncées par la population d'Eeyou, lesquelles appuient les récentes données épidémiologiques de la région 18, ainsi que les lacunes à combler par rapport au plan stratégique régional 2004-2014.

Tous les intervenants du CCSSSBJ utiliseront ce document comme guide afin d'offrir à la population d'Eeyou Istchee des programmes et des services culturellement sécuritaires et élaborés selon les meilleures pratiques. Pour ce faire, et dans le but de contribuer à l'amélioration des déterminants de la santé de la population, le CCSSSBJ travaillera en collaboration avec des partenaires et des organisations qui partagent les mêmes priorités stratégiques.

À mesure que nous progresserons vers 2021, nous croyons que le plan stratégique régional 2016-2021 renforcera notre vision de services de santé et de services sociaux améliorés, qui répondent aux besoins de la population d'Eeyou Istchee.

Afin d'effectuer un suivi de notre progrès, ce plan évolutif sera évalué à mi-parcours.





