

## PLAN D'ACTION POUR LA RECONFIGURATION DES PLACES D'HÉBERGEMENT ET DE SOINS DE LONGUE DURÉE

Devant l'obligation de fermer quatorze places en centre d'hébergement de soins de longue durée d'ici 2010, la direction a prévu un plan d'action préliminaire pour relever le défi et atteindre ces objectifs.

Voici un sommaire des mesures déposées au conseil d'administration et à l'ASSS.

### Centre d'hébergement de soins de longue durée

- Nombre de places disponibles devant passé de 78 à 64, tel que demandé par le MSSS.  
Proposition de décroissance de places d'ici 2010 :
  - ⇒ 72 places, en 2007-2008
  - ⇒ 70.5 places, en 2008-2009
  - ⇒ 64 en 2010.
- Projet de construction d'un édifice regroupant l'ensemble des lits d'hébergement et de soins de longue durée (Prévu pour 2010).
- Stabilisation des heures travaillées, formation et composition des équipes de soins et d'assistance, selon les ratios prévus en 2010.
- Projet « Milieu de vie ».
- Ajout de six places d'attente d'hébergement dans la communauté.

### Soutien à domicile

- Consolidation des services.
- Ajout d'un travailleur social et d'une infirmière à temps partiel.
- Centre de jour à Grande-Entrée.
- Rehaussement de l'allocation financière directe aux proches.

### Ressources intermédiaires spécialisées pour la clientèle ayant des troubles cognitifs

- Création de six places.
- Rétribution aux ressources et formation.

### Unité résidentielle de Grosse-Île

- Création de deux places de type CHSLD à la résidence de type familiale de Grosse-Île.
- Formation.

### Ressource non institutionnelle de réadaptation et convalescence

- Mise en place du projet-pilote pour quatre places de convalescence/transition temporaire dans la communauté.

Avec les mesures proposées, il y aurait donc un total de dix-huit places additionnelles en hébergement alternatif à l'institution à développer dans la communauté. Ce virage demande un continuum de services bien organisé et structuré. Bien que notre territoire fait face à des défis particuliers, la direction est confiante que le plan d'action pourra être actualisé avec la collaboration et l'appui de l'ensemble du personnel, des médecins, de la communauté et de l'Agence de santé et de services sociaux de la Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine.

## UNE POPULATION SATISFAITE

Les résultats d'une enquête menée par l'Institut de la statistique du Québec pour le MSSS nous apprend qu'au Québec, c'est la population de la Gaspésie-les Îles-de-la-Madeleine qui démontre le plus haut taux de satisfaction à l'égard des soins et services de santé qu'elle reçoit.

69.7% des personnes utilisatrices des services se considèrent comme très satisfaites et 27.1% comme assez satisfaites des services qu'elles ont reçus en Gaspésie ou aux Îles. 96% sont satisfaits des services reçus dans les hôpitaux, 98%, dans les CLSC et 95% dans les cliniques médicales de la région GIM.

L'Agence en profite pour souligner la contribution des administrateurs et des gestionnaires et la direction du CSSS des Îles souhaite aussi remercier tous les membres de son personnel et les médecins de l'établissement pour leur dévouement et leur professionnalisme. Sans leur apport, la région ne pourrait obtenir un aussi fort taux de satisfaction pour des services de qualité et à échelle humaine.

## DÉMARCHE VERS UNE PERSPECTIVE D'ÉQUILIBRE BUDGÉTAIRE

Le retour à l'équilibre budgétaire est une préoccupation constante pour le CSSS des Îles. Malgré son plan de redressement, adopté en décembre 2005, l'objectif d'équilibre budgétaire ne pourra être atteint au 31 mars 2008. Le CSSS des Îles a donc entrepris une importante réflexion sur la démarche à préconiser afin d'atteindre cet équilibre, tout en maintenant le même niveau de qualité et d'accessibilité dans les services à la clientèle.

La démarche proposée par le CSSS des Îles comprend quatre grands volets.

- Le virage soutien des personnes âgées dans leur communauté :
  - Plan de reconfiguration des places en hébergement et soins de longue durée.
- Le projet d'optimisation des lits de courte durée à l'hôpital :
  - Demande, auprès de l'ASSS, d'ajout de 6 lits de courte durée et financement.
  - Projet de relocalisation des services de courte durée de l'unité 2B vers l'unité 2A.
- Recherche de gains de performance ou de nouvelles économies dans les différents services et départements :
  - Réflexion et démarche en cours.
- Demande d'évaluation objective de la situation financière :
  - En lien avec son offre de service, les obligations, ses particularités et le budget attribué.

Le CSSS des Îles met tout en œuvre afin de favoriser ou de trouver les moyens pouvant permettre le retour à l'équilibre budgétaire de son organisation.

## PLAN D'AMÉLIORATION DES SERVICES EN CHSLD

Comme vous le savez, tout est mis en œuvre pour améliorer les services et le milieu de vie à la Villa Plaisance et au 3e étage de l'hôpital.

Un suivi rigoureux est fait et un document, préparé par Diane Mahoney, DSMP, fut présenté à monsieur Michel Lemay afin de lui présenter les améliorations et les gestes concrets faits au fil des semaines.

Ce dossier est important et l'équipe de travail y met du cœur afin que les résidents se sentent de plus en plus chez eux et qu'ils vivent des moments heureux au CHSLD.

## PROJET DE RELOCALISATION DES SERVICES DE COURTE DURÉE

Afin d'optimiser les espaces de l'Hôpital de l'Archipel, un projet de relocalisation des services de courte durée de l'unité 2B à l'unité 2A est présentement en évaluation sommaire à l'Agence.

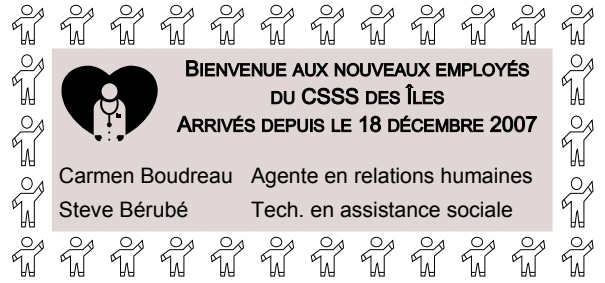
Ce projet aurait l'avantage d'intégrer les lits de débordement directement à l'unité. Cette solution permettrait de diminuer les coûts lors de situations très achalandées à l'unité de courte durée.

## BÉBÉS DES EMPLOYÉS ET MÉDECINS

Je n'ai pas eu d'information au sujet de nouveaux nés chez les employés ou les médecins de l'établissement. Cependant, comme vous le savez sûrement, l'Hôpital de l'Archipel a vu naître le premier petit Québécois en 2008. Ce n'est pas rien.

N'hésitez pas à m'informer des naissances chez les membres du personnel ou les médecins par courriel ou téléphone : 986-6133.

BONNE ANNÉE 2008 à tous et toutes!



## QUELQUES AUTRES POINTS DISCUTÉS LORS DE LA RÉUNION DU 17 JANVIER

- Résultats de la demande d'évaluation de la classification des postes d'encadrement supérieur.
- Formulaire de niveau de soins et réanimation cardiorespiratoire.
- AQESSS : Lettre envoyée au sous-ministre pour souligner la pertinence de soutenir les établissements dans la recherche de services de qualité et de sécurité pour la clientèle.
- Suivi de l'entente de gestion pour la période 8.
- Programmation de travail du directeur général.
- Structure organisationnelle.
- Assemblée générale et congrès 2008 de l'AQESSS.
- État de situation en radiologie.
- Nomination de médecins examinateurs suppléants pour les plaintes : Dre Paquet, Dr Arnold et Dr Demers.
- Démission de Mary Delaney en tant que membre du conseil d'administration.
- Réponse négative du sous-ministre concernant l'installation de salle de toilette individuelle dans le nouveau CHSLD.

## GAGNANTS DU TIRAGE AGRÉMENT

Juste avant la réunion du conseil d'administration, nous en avons profité pour effectuer le tirage parmi les personnes ayant rempli un sondage dans le cadre de l'auto-évaluation pour l'Agrément du CCASS. Les membres du CA ont procédé au tirage.

Les prix sont des coupons-cadeaux d'une valeur de 50\$. Les gagnants sont :

- J.M. Cyr sport : Huguette Cyr (serv. alimentaires)
- Jean Coutu : Cathy Richard
- Le Pédalier : Yves Leblanc
- Librairie Plaisance : Aïda-Dina St-Laurent
- RONA : Liane Gagnon