

**2012
2013**

Rapport annuel des activités



Entente de transfert QC-
0900056

Accord de contribution
QC-120012

Avril 2013

Table des matières

LISTE DES SIGLES UTILISES.....	5
1. MESSAGE DU DIRECTEUR DES SERVICES DE SANTÉ MASKO-SIWIN ET DE LA PRÉSIDENTE DU COMITÉ DE SANTÉ	6
2. MANAWAN : SERVICES DE SANTE	8
Mission.....	8
Description de l'organisation	9
Description des programmes	10
3. À PROPOS DE LA COLLECTIVITÉ.....	11
4. POINTS SAILLANTS DE L'ANNÉE.....	12
Système de gestion.....	12
Nouvel horaire infirmier.....	12
Service de premiers répondants	12
5. À PROPOS DES PROGRAMMES DE SANTÉ.....	13
5.1 Programmation en santé communautaire	13
5.1.1 Centre Mère-Enfant.....	13
5.1.2 Clinique jeunesse.....	14
5.1.3 Programme d'initiative sur le diabète chez les autochtones.....	15
5.1.4 Programme d'initiative en santé buccodentaire pour les enfants.....	15
5.1.5 Programme de santé des femmes.....	17
5.1.6 Programme de santé infantile.....	18
5.1.7 Programme de santé maternelle	19
5.1.8 Programme de santé scolaire	20
5.1.9 Programme de soins à domicile et en milieu communautaire	21
5.1.10 Programme RSC, PNLAADA et santé mentale.....	22
5.2 Module Clinique	23
5.2.1 Les services courants	23
5.2.2 Lutte contre les maladies transmissibles (programme obligatoire).....	24
5.2.3 Les maladies à déclaration obligatoire (programme obligatoire).....	24
5.3 Les services médicaux spécialisés	25
5.3.1 Visites médicales.....	25
5.3.2 Références.....	25
5.3.3 Expertise.....	26
5.4 Projets spéciaux	28
5.4.1 Infirmier praticien spécialisé en soins de première ligne.....	28
5.4.2 Télésanté: ORL	28
5.4.3 Télésanté: Suivi de grossesse	28
6. INFORMATIONS FINANCIERES	30

LISTE DES SIGLES UTILISES

ACD: Association canadienne de diabète

CDAM: Conseil des Atikamekw de Manawan

CHSLD: Centre hospitalier de soins de longue durée

CPE: Centre de la petite enfance

CME: Centre Mère-Enfant

CSMS: Centre de santé de Masko-Siwin

CSSSNL: Commission de santé et des services sociaux du Nord de Lanaudière

DCT: Diphtérie-coqueluche-tétanos

DPJ: Direction de la protection de la jeunesse

DSP: Direction de santé publique

ÉPPSM: Équipe de planification du plan de santé de Manawan

GAA: Guide alimentaire Atikamekw

HIB: Haemophilus influenza de type B (bactérie transmissible pour les sécrétions du nez et de la gorge, et responsable d'infections diverses telles que, la méningite, pneumonie cellulite...)

I-CLSC: Système d'information sur la clientèle et les services des centres de santé et des services sociaux

IDA: Initiative sur le diabète chez les autochtones

IPS: Infirmier praticien spécialisé

ISBE: Initiative en santé buccodentaire chez les enfants

ITSS: Infection transmissible sexuellement et par le sang

MRC: Modèle de rapport communautaire

MSSSQ: Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec

OEMC: Outil d'évaluation multi clientèle

ORIILL: Ordre des Infirmières et Infirmiers Laurentide/Lanaudière

OIIQ: Ordre des Infirmières et Infirmiers du Québec

OMS: Organisation mondiale de la santé

ORL: Oto-rhino-laryngologie

OSKO: wow sinikwanapo ka ocawacaketc

PAPAR: Programme d'aide préscolaire aux autochtones dans les réserves

PII: Plan d'intervention individualisé

PNLAADA: Programme national de lutte d'abus d'alcool de drogue chez les autochtones

PQDCS: Programme québécois de dépistage du cancer du sein

PR: Premiers répondants

PSDMC: Programme de soins à domicile et en milieu communautaire

PSM: Plan de santé de Manawan

PTI: Plan thérapeutique infirmier

RCR: Réanimation cardio-respiratoire

RRO: Rougeole rubéole et oreillons

RSC: Représentant en santé communautaire

SNPSJA : Stratégie nationale de prévention du suicide chez les jeunes Autochtones

SSMS : Services de Santé Masko-Siwin

SAPJ: Service aux patients de Joliette

TRM: Transport pour raison médicale

1. MESSAGE DU DIRECTEUR DES SERVICES DE SANTÉ MASKO-SIWIN ET DE LA PRÉSIDENTE DU COMITÉ DE SANTÉ

Cher membre de la communauté,

Je me joins à Madame Tanissa Ottawa, présidente intérimaire du Comité de santé de Manawan pour vous présenter le rapport annuel des activités des SSMS.

Encore une fois, je désire profiter de l'occasion pour remercier l'ensemble des employés et partenaires pour leur engagement envers les membres de la communauté.



L'année 2012-2013 marque la fin de la quatrième entente de transfert avec Santé Canada. Ceci représente l'achèvement d'une étape importante des SSMS. Parmi les réalisations accomplies au cours de l'année, les principales sont :

- Mise en place de coordonnateurs Atikamekw pour le groupe infirmier et un nouvel horaire de travail ;
- Implantation du système I-CLSC et formation de l'ensemble des intervenants ;
- Travaux importants avec l'ASSSL et le CSSSNL pour rétablir les liens et obtenir des services de santé équivalents pour la population de Manawan;
- Repositionnement du service de premier répondant à Manawan et demande faite au MSSSQ pour obtenir une ambulance.

Certaines actions administratives restent à réaliser en priorité pour l'année en cours :

- Compléter et mettre en oeuvre le plan de santé de Manawan 2013-2018 ;
- Poursuite des travaux et mise en place d'une entente-cadre de services avec le CSSSNL ;
- Revoir notre méthode de recrutement.

En espérant que ce document vous permettra d'apprécier le résultat des efforts déployés par les services de santé afin de répondre adéquatement à vos besoins.

Bonne lecture.

Maxime Ottawa
Directeur des SSMS

Tanissa Ottawa
Présidente intérimaire du Comité de santé

2. MANAWAN : SERVICES DE SANTE

En 1994, le CDAM a signé un premier accord de transfert avec Santé-Canada. Les Services de Santé de Manawan ont été créés pour organiser et gérer les programmes prévus dans l'accord. Il s'agissait d'un défi de taille, mais également une opportunité d'adapter les services aux besoins réels des individus, ainsi qu'aux aspirations de la communauté. Cette occasion favorable à l'accroissement de l'autonomie dans la gestion des programmes a certainement stimulé la motivation à réussir qui a permis de mener à bien cette transition. En 2009 les Services de Santé ont complété leur troisième accord de contribution.

En juillet 2010, le CDAM a entrepris une réflexion sur l'avenir de la communauté, la reconnaissance des droits des autochtones et en conséquence, des grands changements que cela implique. Ils exigeront une adaptation importante de la communauté et le développement des compétences nécessaires pour assumer ces nouvelles responsabilités¹. Les SSMS adhèrent à cette vision.

Récemment, une nouvelle occasion d'améliorer la flexibilité dans la gestion des programmes et des services de santé s'est offerte par la possibilité d'accéder à un nouveau mode de financement avec Santé Canada. Ainsi, dans l'objectif d'adhérer au nouveau mode de financement les SSMS élaborent un « Plan de santé » dans cette perspective, adaptent sa structure organisationnelle en conséquence et améliorent ses pratiques de gestion.

Mission

Les SSMS ont comme vocation d'offrir des services de santé de première ligne, de nature clinique et préventive, à la population de Manawan ainsi que de leur faciliter l'accès aux autres services de santé auxquels elle a droit.

Les services de santé ont comme mission principale de contribuer à l'amélioration de l'état de santé et du sentiment de bien-être de la population de Manawan.

¹ *Se préparer pour l'avenir*, CDAM, Juillet 2010.

Description de l'organisation

Pour remplir sa mission, les SSMS comprennent trois établissements distincts:

Le Centre de Santé Masko-Siwin

280, Wapistan	Travailleurs à temps complet	45
Manawan, Québec	Travailleurs à temps partiel	10
J0K 1M0		
Téléphone: 819-971-8846	Total	55

Le CSMS sert de siège social à l'organisation et offre des services de santé curatifs et préventifs selon l'horaire suivant :

- Lundi au vendredi : de 8h à 16h30.

Le CSMS offre également des services de santé d'urgence en dehors des heures régulières d'ouvertures et lors des jours fériés.

Le Centre Mère-Enfant

561, rue Otapi	Travailleurs à temps complet	3
Manawan, Québec	Travailleurs à temps partiel	0
J0K 1M0		
Téléphone: 819-971-8852	Total	3

Le CME offre des services de santé préventifs selon l'horaire suivant :

- Lundi au jeudi : de 8h à 12h et de 13h à 17h,
- Vendredi : de 8h à 12h et de 13h à 14h.

Le Service aux patients de Joliette

523, Boulevard Sainte-Anne	Travailleurs à temps complet	4
Joliette, Québec	Travailleurs à temps partiel	0
J6E 5A3		
Téléphone : 450-759-5933	Total	4

Le SAPJ coordonne les services de transport et de rendez-vous à Joliette selon l'horaire suivant :

- Lundi au vendredi : de 8h à 12h et de 13h à 17h.

Les SSMS ont également des ententes avec des entreprises privées pour réaliser l'ensemble de sa mission ;

- **Transport Métabeskeka Lté**, (service de transport pour raison médicale non urgent) ;
- **Plusieurs maisons d'hébergement** (service d'hébergement pour raison médicale).

Description des programmes

Pour une troisième année, les différents modules du «Plan de l'organisation et des services» rédigé en 1994, lors de la prise en charge sont utilisés comme structure de présentation des programmes. Les services de santé sont divisés en quatre sections ;

1. Programmation en santé communautaire
 2. Module clinique
 3. Les services médicaux spécialisés
 4. Projets spéciaux
- (Voir la Section 5 pour le détail de chacun des programmes)

Selon l'accord de contribution, les SSMS devraient se référer au « Plan de santé », mais ils ne possèdent pas encore un tel document. Il est présentement en élaboration.

3. À PROPOS DE LA COLLECTIVITÉ

Au 31 décembre 2011, le CDAM comptait 2595 membres inscrits, dont 2235 résidents en permanence dans la communauté. Parmi les membres résidents, il faut noter que 50% de ceux-ci ont moins de 19 ans.

Dans le *Rapport annuel des activités de santé de Manawan 2009-2010*, afin de présenter la collectivité et en conséquence, les enjeux auxquels les services de santé sont confrontés, la synthèse des besoins tirés de *l'Étude des besoins et des ressources en matière de santé dans la communauté de Manawan* a été présentée.

Cette étude de besoin a servi de toile de fond lors du processus d'établissement des « Priorités de Santé » de Manawan. En final, les points particuliers (problématiques ou préoccupants) ont été regroupés en grande catégorie de priorités et ordonnées en fonction de leur priorité d'action nécessaire. Voici les trois grandes priorités de santé :

Encadrement et protection de l'enfance

- Agressions sexuelles
- Compétences parentales
- Réussite scolaire
- Activités structurées pour les jeunes

Habitudes de vie

- Activité physique et alimentation
- Tabagisme
- Consommation d'alcool / drogue
- Hygiène buccale
- Sensibilisation de la population sur la santé

Détresse psychologique

- Conduites à risques
- Deuils non résolus
- Mortalité par accident et par suicide
- Pensées et conduites suicidaires
- Rôle social des jeunes hommes
- Violence conjugale, voies de faits et conflits interpersonnels

Ce document est accessible au SSMS. Les membres de la communauté peuvent le consulter en formulant préalablement une demande à la direction.

4. POINTS SAILLANTS DE L'ANNÉE

Systeme de gestion

Dans le rapport annuel des activités 2010-2011, les SSMS s'étaient fixés comme priorité administrative de remédier à son manque de consignation statistique d'interventions. À l'automne 2012, un système informatisé de gestion a été mis en place, le I-CLSC.

Ce système va permettre d'obtenir de l'information fiable, accessible et transparente sur la clientèle qui utilise les SSMS. Il va soutenir les intervenants et les gestionnaires dans leurs activités en vue d'améliorer la qualité et l'efficacité des services rendus aux clients par la mise en œuvre de programmes mieux adaptés.

Service de premiers répondants

Dans le cadre de nos négociations sur le financement des premiers répondants, nous avons pris conscience du rôle habituel des premiers répondants. Les services de premiers répondants ont pour objectif « d'offrir une assistance rapide lors d'une demande représentant une urgence médicale ou traumatique et commencer des manœuvres de réanimation ou de stabilisation essentielle dans l'attente des autres ressources en santé ». Ainsi, le rôle des premiers répondants doit être complémentaire aux services ambulanciers et non pas les remplacer.

En août 2012, malgré le refus de la province d'offrir un service ambulancier à Manawan, le CDAM a pris la décision de cesser le transport des clients jusqu'à Saint-Michel-des-Saints par son service de premiers répondants. Il a été décidé que les premiers répondants devaient agir localement et que le service d'ambulance, ou Airmédic au besoin, viendrait chercher les clients au Centre de santé directement. De cette façon, nous diminuons les chances qu'un événement malheureux se produise dans la communauté sans que nous puissions intervenir efficacement.

Nous poursuivons également nos discussions afin d'obtenir des services préhospitaliers d'urgence équivalents au reste des Québécois. Nous croyons qu'il est discriminatoire pour les Atikamekw de Manawan d'avoir des services préhospitaliers de moindre qualité.

Nouvel horaire infirmier

La capacité et la disponibilité des ressources humaines au sein de notre organisation sont essentielles pour offrir des services de santé de qualité. Depuis plusieurs années, les SSMS rencontraient des difficultés à stabiliser l'horaire des services, et conséquemment l'offre de services, en particulier les lundis et vendredis où plusieurs infirmiers étaient absents.

Des travaux ont été faits pour évaluer la meilleure solution à ce problème. De concert avec le CDAM, il a été décidé de mettre à l'essai un nouvel horaire de travail pour les infirmiers qui semble mieux répondre à notre situation. Il s'agit d'un horaire condensé pour chacun des infirmiers, mais nécessitant un plus grand nombre d'infirmier pour réaliser l'ensemble de la tâche. Une réévaluation doit être faite dans un an.

5. À PROPOS DES PROGRAMMES DE SANTÉ

Les données concernant les activités réalisées, les raisons des écarts en lien avec les objectifs ainsi que les priorités de chaque programme ont été analysées et compilées à partir des rapports d'activités de chaque employé remis à leur supérieur immédiat.

5.1 Programmation en santé communautaire

5.1.1 Centre Mère-Enfant

Le CME a pour clientèle les jeunes familles de la communauté, soit les parents et les jeunes enfants. Le centre offre des activités directement à la population.

Buts et objectifs

1. Permettre à l'enfant Atikamekw de développer des compétences d'ordre psychomoteur, affectif, social, cognitif et méthodologique relatives à la connaissance de soi, la vie en société et à la communication.
2. Aider les parents à assumer leur rôle le mieux possible en les supportant et en leur donnant accès à des informations culturellement acceptables. Éléments spécifiques : langue et culture, éducation, promotion de la santé, nutrition, soutien social, implication parentale, et programme OSKO.

Résumé des activités réalisées :

- Distribution de coupons aux femmes enceintes et allaitantes dans le cadre du programme OSKO.
- Activité de prise de poids et mensuration des enfants de 0 à 5 ans.
- Atelier de massage des bébés.
- Activité mensuelle pour les jeunes inscrits en maternelle 4 ans,
- Ateliers sur l'allaitement pour les femmes enceintes, allaitantes et leurs conjoints,
- Cours prénataux,
- Activité spéciale « Défi allaitement » faite en collaboration avec Wemotaci,
- Activités spécifiques pour les enfants ayant des problèmes de motricité.

Raisons des écarts en lien avec les objectifs :

Encore cette année, le manque d'espace nous empêche de rejoindre l'ensemble de notre clientèle et de leurs besoins qui sont tous deux en augmentation.

Priorité pour la prochaine année :

La priorité demeure de procéder à une évaluation des besoins d'espace et réaménager les lieux physiques du CME en tenant compte. Cette année nous avons eu plein d'activités comme le défi allaitement et plein de participantes où l'espace étaient insuffisant pour accueillir les gens.

5.1.2 Clinique jeunesse

La clinique jeunesse de Manawan établie à l'école Otapi est le résultat de l'adaptation (2007) du programme de santé scolaire pour les étudiants de niveau secondaire, soit ceux âgés de 12 à 19 ans.

Objectif général 1- Offrir des services préventifs et des services curatifs adaptés aux adolescents et aux jeunes adultes en milieu scolaire.

Objectifs spécifiques :

1. Activité de dépistage (vision, audition, ITSS...)
2. Assurer l'accès aux tests de grossesse.
3. Assurer l'accès aux contraceptions.
4. Compléter l'immunisation individuelle.
5. Assurer l'accessibilité et la disponibilité des ressources d'information, d'aide et de référence en santé.

Résumé des activités réalisées :

- Clinique de vaccination : étudiants du troisième secondaire et mise à jour du calendrier vaccinal au besoin ;
- Démarche de rattrapage de la rougeole a été effectuée à l'automne.

Raisons des écarts en lien avec les objectifs :

Pour une deuxième année, la raison principale de ces écarts est le manque de stabilité du personnel et conséquemment, le manque de connaissance du programme et d'organisation du service.

Priorités pour la prochaine année :

Pour la prochaine année, il faut stabiliser le personnel œuvrant dans ce programme. Il faut apporter des améliorations au niveau de l'organisation et du fonctionnement du local de la clinique. Il faut également augmenter l'offre de service de la clinique par la présence hebdomadaire de ressources de santé autre que l'infirmière, comme une hygiéniste, une nutritionniste et des intervenants psychosociaux.

5.1.3 Programme d'initiative sur le diabète chez les autochtones

Le programme s'adresse au patient diabétique et un (des) membre (s) de sa famille. Il est surtout adapté aux personnes diabétiques de type 2. Les personnes ayant un statut prédiabétique peuvent également bénéficier de ces rencontres selon le niveau de priorité établi par les membres de l'équipe multidisciplinaire.

Objectifs

Offrir au client/famille diabétique...

1. Un suivi clinique systématique et personnalisé.
2. Des rencontres éducatives structurées orientées vers la réponse à ses besoins et le développement de l'autonomie dans les soins quotidiens.
3. Des stratégies d'enseignements adaptées à sa culture et qui reflètent les derniers standards en matière d'éducation en diabétologie.
4. Le soutien d'une équipe multidisciplinaire.

Offrir aux membres des équipes multidisciplinaires...

1. Des outils d'évaluation, de suivi et d'enseignement efficaces et pertinents en diabétologie et culturellement adaptés.
2. Un cadre et des procédures d'intervention simples qui facilitent et soutiennent les intervenants dans la prise de décision visant l'atteinte de résultats positifs chez le client.

Résumé des activités réalisées :

- Suivi clinique via les services courants : suivi infirmier et médecin visiteur ;
- Activités de promotions des saines habitudes de vie via l'ensemble des programmes.

Raisons des écarts en lien avec les objectifs :

La principale raison des écarts en lien avec les objectifs provient du très bas taux de réponse de la clientèle.

Priorités pour la prochaine année :

Revoir cette offre de service dans la programmation du plan de santé.

5.1.4 Programme d'initiative en santé buccodentaire pour les enfants

Le programme s'adresse aux femmes enceintes, aux nouvelles mamans, aux parents, aux tuteurs, aux familles élargies et aux enfants de 0 à 7 ans. Les objectifs visés par l'initiative sont :

Objectifs :

1. Réduire la formation de caries dentaires chez les Premières Nations et réduire l'écart entre leur santé dentaire et celle de la population en général;
2. Prévenir les maladies buccodentaires plutôt que seulement les traiter;
3. Informer la population de l'importance d'une bonne santé dentaire afin de prévenir les maladies buccodentaires;
4. Diminuer le nombre d'enfants ayant recours aux traitements dentaires sous anesthésie générale;
5. Augmenter l'accessibilité aux traitements dentaires pour les Premières Nations et augmenter le nombre d'utilisateurs de ces services.

Résumé des activités réalisées :

- Rencontre avec les femmes enceintes et les mères qui allaitent : soins dentaires de base, prévention, enseignement et référence au besoin;
- Suivis enfants de 0-7 ans : collecte d'autorisations, dépistage, traitements préventifs (vernis fluoré), suivis et référence au besoin ;
- Mise à jour des outils d'enseignement,
- Ateliers sur l'allaitement (CME), et diffusion d'informations afin de prévenir les maladies buccodentaires ;
- Séances d'information sur différents thèmes avec les enfants du primaires (avec support informatisé) : carie, santé dentaire.

Raisons des écarts en lien avec les objectifs :

Bien que les objectifs ont été atteints, il demeure toujours difficile de rejoindre l'ensemble des enfants de 0 à 4 ans, puisque la majorité ne vont pas à l'école, ni au CPE et ni au CME. La population de Manawan s'accroît annuellement en moyenne, de 60-70 naissances.

Priorités pour la prochaine année :

La principale priorité demeure d'augmenter le nombre d'enfants de 0-4 ans suivi par l'ISBE et le nombre d'examen dentaire complet chez un professionnel de la santé buccodentaire. Il faut augmenter la promotion du programme par des actions telles que :

- Former les éducatrices du CPE sur la carie de la petite enfance,
- Favoriser, créer et maintenir une collaboration avec les autres professionnels de la santé du Centre de Santé Masko-Siwin et les intervenantes du Centre Mères Enfants.

5.1.5 Programme de santé des femmes

Le programme s'adresse aux femmes de tous âges de la communauté. Il vise les objectifs suivants, qui sont :

Objectif général 1- Prévenir le cancer du col de l'utérus chez les femmes Atikamekw, en faisant l'identification précoce des lésions précancéreuses par cytologie vaginale offerte à toutes les femmes.

1. Sensibiliser et informer les femmes sur les avantages du dépistage précoce du cancer du col de l'utérus.
2. Encourager chaque femme à prendre en charge personnellement son calendrier de cytologies.
3. Assurer le suivi approprié aux personnes dont le résultat du test présente des anomalies.
4. Constituer un portrait épidémiologique de la maladie.

Objectif général 2- Promouvoir le dépistage précoce du cancer du sein afin d'augmenter les chances de guérison chez les femmes atteintes de cette maladie.

1. Sensibiliser toutes les femmes de plus de 20 ans sur l'importance d'un dépistage précoce du cancer du sein.
2. Encourager les femmes du groupe cible du PQDCS à participer à ce programme.

Objectif général 3- Promouvoir auprès des femmes Atikamekw, l'adoption d'un mode de vie favorisant le bien-être physique et mental.

1. Promouvoir auprès des femmes Atikamekw les bénéfices d'un poids santé.
2. Que les femmes Atikamekw (et leur conjoint) connaissent les ITSS et les moyens de se protéger d'une infection.
3. Encourager et aider les couples et en particulier les femmes Atikamekw à planifier chaque grossesse.
4. Que chaque femme enceinte qui décide d'interrompre sa grossesse (dans les délais raisonnables) reçoive les services appropriés lui permettant de faire valoir son choix dans les meilleures conditions possible.

Résumé des activités réalisées :

- Rencontres individuelles via programme de santé maternelle : (contraception, interruption de grossesse ou ITSS) suivis, évaluation et référence au besoin.

Raisons des écarts en lien avec les objectifs

La raison principale de ces écarts est le manque de personnel.

Priorités pour la prochaine année :

Revoir l'efficacité du programme de santé des femmes, évaluer la pertinence d'intégrer plutôt la partie curative du programme aux soins courants et la partie préventive à d'autres programmes concernés (scolaire, maternelle, etc.) et de modifier le nom du programme pour inclure les besoins des hommes à ce niveau.

5.1.6 Programme de santé infantile

La clientèle cible du programme est les enfants de 0 à 5 ans et leurs parents. Les objectifs sont :

Objectif 1- Favoriser le développement biopsychosocial et affectif des enfants de la naissance à 5 ans.

1. 100% des enfants de 0-5 ans bénéficient d'un suivi.
2. Diminuer le nombre de signalements de négligence et d'abus.
3. Réduction de l'anémie.
4. Aider les parents à développer leurs connaissances en matière de choix alimentaires.

Objectif 2- Contrôler les maladies contagieuses et autres dangers potentiels qui menacent la santé.

1. Maintenir au plus bas le nombre de jeunes enfants qui consultent suite à un traumatisme ou à une intoxication.
2. Soutenir les milieux de garde dans leur lutte contre les maladies contagieuses.

3. 100% de couverture vaccinale.
4. Que les parents sachent reconnaître les symptômes de rhume et de la grippe et qu'ils prennent l'initiative d'un traitement.
5. Reconnaissance de la carie dentaire chez les tout petits.

Résumé des activités réalisées :

- Rencontres individualisées : évaluation, vaccination, enseignement et références à des ressources spécialisées au besoin ;
- Envois d'invitations individualisés aux parents d'enfants nécessitant des vaccins prévus et appels téléphoniques;
- Collaboration avec d'autres services (services sociaux Onikam, la DPJ) ;
- Activité CME, discussion avec des mères et réponses aux questions.

Raisons des écarts en lien avec les objectifs

La raison principale de ces écarts est le manque de stabilité du personnel et conséquemment, le manque de connaissance du programme et d'organisation du service.

Priorités pour la prochaine année :

L'activité la plus connue et maîtrisée de ce programme est la vaccination et est pratiquement la seule réalisée. Il est primordial de revoir la programmation et mettre en place des activités pour favoriser le développement optimal des enfants.

5.1.7 Programme de santé maternelle

Le programme de santé maternelle s'adresse à toutes les femmes enceintes de Manawan.

Objectif 1- La population périnatale bénéficie d'un suivi personnalisé, respectant le caractère biopsychosocial de la grossesse, de même que les dimensions humaines du devenir parent.

1. Que 80% des femmes enceintes fassent une première visite en clinique prénatale avant la fin de la 12^e semaine de grossesse.
2. Que 100% des femmes enceintes aient recours aux services prénataux mis à leur disposition selon le calendrier établi.
3. Apporter un aide concret et durable aux femmes enceintes qui vivent des difficultés particulières.
4. Chaque femme enceinte dont la grossesse comporte des risques particuliers bénéficie P.I.I.

Objectif 2- Par l'éducation sanitaire, la population périnatale acquiert ou développe des comportements favorisant le déroulement normal de la grossesse, la mise au monde d'un enfant sain et une prise en charge par la famille.

1. Augmenter de 20% chaque année pendant 3 ans le nombre de femmes qui choisissent l'allaitement maternel.
2. Augmenter jusqu'à 4 mois minimum, la période d'allaitement pour tous les enfants allaités.
3. Aider les femmes enceintes à intégrer personnellement les éléments du

Priorités pour la prochaine année:

Il est nécessaire de promouvoir, soutenir et maintenir l'allaitement dans la communauté doivent être maintenus. De concert avec le programme de santé infantile, il est primordial de revoir la programmation et mettre en place des activités pour favoriser le développement optimal des enfants dès la conception.

G.A.A. et les soutenir dans les efforts d'application au cœur de leur propre famille.

4. Que les couples aient accès à des informations complètes et objectives sur la planification des naissances.

Résumé des activités réalisées :

- Suivis individualisés de grossesse : évaluation, enseignement et utilisation de Télésanté (voir section 5.4.3)
- Prise en charge rapide des grossesses à risques élevés ;
- Rencontres prénatale ;

Grossesse en cours 1 ^e avril 2013	Test de grossesse positif	Accouchement	Interruption de grossesse
26	81	65	8

Raisons des écarts en lien avec les objectifs:

La raison principale de ces écarts est le manque de stabilité du personnel et conséquemment, le manque de connaissance du programme et une concentration sur les interventions cliniques au détriment des activités de préventions.

5.1.8 Programme de santé scolaire

Le programme de santé scolaire s'adresse aux enfants du primaire, soit ceux de 5 à 12 ans. Les objectifs sont les suivants;

Objectif général 1- Identifier les facteurs individuels et environnementaux pouvant nuire à l'épanouissement et à l'apprentissage scolaire.

1. Identifier précocement les problèmes visuels, auditifs et les maladies latentes ou aiguës chez les enfants de maternelle et de la cinquième année primaire.
2. Procurer à l'ensemble des écoliers un environnement sécuritaire et offrant des conditions sanitaires acceptables.
3. Que les enfants qui vivent des difficultés particulières (trouble de comportement, difficulté d'apprentissage, problème de santé mentale, etc.) reçoivent l'aide appropriée.

Objectif général 2- Collaborer au projet éducatif en faisant la promotion de saines habitudes de vie chez les 5-12 ans

1. Aider les élèves du primaire à acquérir de saines habitudes d'hygiène buccale.
2. Aider les élèves du primaire à développer de saines habitudes alimentaires.

Raisons des écarts en lien avec les objectifs:

Tout comme pour la clinique jeunesse, la raison principale de ces écarts est le manque de stabilité du personnel et conséquemment, le manque de connaissance du programme et d'organisation du service.

Priorités pour la prochaine année :

Stabiliser le personnel œuvrant dans ce programme (ou équipe) et revoir l'organisation des services afin de réaliser l'ensemble des activités prévues au programme.

Objectif général 3 – Promouvoir le développement de l'estime de soi et le respect d'autrui chez les enfants du primaire.

1. Donner à chaque enfant l'opportunité de découvrir et de développer ses aptitudes dans divers domaines.
2. Promouvoir l'adoption de comportements non violents dans le règlement des conflits.

Résumé des activités réalisées:

- Effectuer la collecte des autorisations signées par les parents ou tuteurs afin de procéder à la vaccination des élèves de 4e année ;
- Clinique de vaccination auprès des élèves de 4es année;
- Suivi individualisé d'enfants ayant des besoins particuliers, et les référer vers des ressources spécialisées au besoin.

5.1.9 Programme de soins à domicile et en milieu communautaire

La clientèle cible du programme est tous les individus ainsi que les familles de Manawan, que ce soit temporaire ou permanent et qui doivent s'adapter à des conditions de vie nouvelles à cause de problèmes de santé physique ou psychologique.

Objectifs et priorités:

1. Prévenir, freiner et suppléer pour les pertes de capacités physiques et cognitives auxquelles sont exposés les clients du PSDMC dans les limites du cadre du programme.
2. Collaborer à la création d'un milieu de vie sécuritaire pour les clients du PSDMC afin qu'ils puissent garder leur autonomie le plus possible dépendant des situations.
3. Mettre en place tous les moyens qui permettent à un client de finir ses jours à Manawan de manière sécuritaire.
4. Briser l'isolement dans lequel vivent certains clients du PSDMC.

Résumé des activités réalisées:

- 13 ateliers de couture, perlage et tricot,
- Activité traditionnelle « notci »,
- Une fête de Noël est organisée pour les bénéficiaires et leurs familles pour une centaine de personnes,
- Des soins palliatifs sont dispensés pour 4 bénéficiaires du PSDMC,
- Activité de financement pour l'organisation de sorties,
- Pèlerinage à Sainte-Anne de Beaupré organisé pour les bénéficiaires du PSDMC et leurs proches une centaine de personnes y participent.

Raisons des écarts en lien avec les objectifs:

Aucun écart constaté.

Priorités pour la prochaine année :

Procéder à l'évaluation complète du programme de soins à domicile et en milieu communautaire en fonction du plan de prestations, du financement et les besoins de la clientèle. Augmenter la collaboration « inter programme » et « inter service » au bénéfice et en fonction des besoins de la clientèle (ex. service de loisir).

5.1.10 Programme RSC, PNLAADA et santé mentale

La clientèle cible de ce programme est l'ensemble des membres de la communauté. Les objectifs sont variés et nombreux, soit:

Objectifs généraux:

1. Informer la population, les parents en particulier, des effets et des conséquences néfastes sur la santé, la vie personnelle, familiale et sociale des gens. Le fait d'être en situation de dépendance.
2. Faire la promotion, et supporter les individus/groupes, de tout moyen, ressource, attitude ou comportement susceptible d'offrir à personnes touchées par les dépendances des alternatives saines à leur comportement autodestructeur.
3. Suivant l'esprit de la plus grande responsabilisation possible dans tous les cas, offrir aux personnes/familles qui sont confrontées à des problèmes de dépendance une aide appropriée à leur situation.
4. Établir, avec des ressources externes susceptibles d'offrir des services d'aide, des relations professionnelles horizontales (travail en cercle) et les développer vers la meilleure façon de répondre ensemble aux besoins exprimés localement.
5. Afin d'assurer la mise à jour et le renouvellement des tâches RSC/PNLAADA, voir à ce que des mécanismes efficaces d'évaluation, de supervision et de perfectionnement continus soient mis en œuvre avec rigueur.

Résumé des activités réalisées:

- Recrutement et embauche d'un nouvel intervenant Mirerimowin ;
- Interventions individuelles : entrevues d'accueil, plan de suivis, suivis et référence au besoin ;
- Formation et suivis des PR pour les interventions d'urgences psychosociales;
- Rencontre régulière avec les autres services et partenaires (collaboration présentation du nouveau programme, etc.);
- Soutien psychologique et support professionnel des intervenants, dans leur pratique actuelle ;
- Atelier sur la « roue de médecine » ;
- Activités de promotion de l'activité physique en lien avec la santé mentale ;
- Démarrage du comité des affranchis, nommé le groupe « Kicik » ;
- Dîners-causeries en milieu naturel ;
- Activités sur la prévention sur les méfaits de la drogue et de l'alcool (semaine thématique « T'es important pour nous ! »).

Raisons des écarts en lien avec les objectifs:

Les activités de prévention ont tardé à démarrer par manque de ressource.

Priorités pour la prochaine année :

Il faut poursuivre le développement du programme Mirerimowin et la réalisation des activités.

5.2 Module Clinique

5.2.1 Les services courants

Les services courants s'adressent à l'ensemble des résidents de Manawan.

Objectifs: Offrir des services de santé de première ligne, de nature clinique ou préventive, ainsi que faciliter l'accès aux autres services de santé.

- Consultations infirmières avec et sans rendez-vous.
- Consultation psychosociale avec et sans rendez-vous.
- Consultation des intervenantes du CME.
- Gestion des rendez-vous, transport médical et hébergement vers les points de services extérieurs à la communauté
- Services d'urgence 24h/24h:
 - Consultation téléphonique, intervention et référence au besoin (infirmière et intervenant psychosocial) ;
 - Service de soutien à l'allaitement,
 - Service de premiers répondants,
 - Service de référence au besoin,
 - Coordination des transports urgents et semi-urgents.

Résumé des activités réalisées:

- 7881 consultations infirmières avec et sans rendez-vous durant les heures ouvrables;
- 1511 consultations infirmières d'urgence;
- Consultations extérieures (voir section 5.3.2 Références) ;
- Implantation d'un système informatisé de gestion, I-CLSC ;
- Mise en place d'un coordonnateur des services courants.

Raisons des écarts en lien avec les objectifs:

Aucun écart constaté.

Priorités pour la prochaine année:

- Utilisation du système I-CLSC par l'ensemble des intervenants;
- Trouver un financement adéquat pour le service de premiers répondants;
- Mise en place d'ordonnances collectives via les travaux avec le CSSSNL.

5.2.2 Lutte contre les maladies transmissibles (programme obligatoire)

Les services suivants s'adressent à l'ensemble des résidents de Manawan.

Objectifs: Assurer le service d'immunisation à la population locale.

1. Clinique de santé infantile et immunisation tenue chaque semaine;
2. Clinique de vaccination dans le cadre du programme de santé scolaire et de la clinique jeunesse;
3. Tenu d'un registre de vaccination;
4. Vaccination en conformité avec le Protocole d'immunisation du ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec.

Résumé des activités réalisées:

- Voir sections 5.1.2 Clinique jeunesse, 5.1.6 Programme de santé infantile et 5.1.8 Programme de santé scolaire;
- Couvertures vaccinales des enfants de moins de 2 ans contre le Hib 98.3% ;
- L'immunisation contre la rougeole de la population à risque a été complétée selon les directives de la santé publique.

Raisons des écarts en lien avec les objectifs:

Aucun écart constaté.

Priorités pour la prochaine année:

Poursuivre les activités nécessaires afin de maintenir une couverture vaccinale adéquate.

5.2.3 Les maladies à déclaration obligatoire (programme obligatoire)

Les services suivants s'adressent à l'ensemble des résidents de Manawan.

Objectifs: Collaborer aux mesures de protection de la santé publique prévue par la loi au niveau du diagnostic, traitement, enquête, suivi et de la surveillance.

Résumé des activités réalisées:

- Voir section 5.1.5 Programme de santé des femmes.

Raisons des écarts en lien avec les objectifs:

Aucun écart constaté.

Priorités pour la prochaine année:

De concert avec le programme de santé des femmes, revoir cette offre de service dans la programmation du plan de santé pour rejoindre l'ensemble des résidents de Manawan.

5.3 Les services médicaux spécialisés

5.3.1 Visites médicales

Les services s'adressent à l'ensemble des résidents de Manawan.

Objectifs:

1. Visites régulières de médecins au CSM.
2. Associés les médecins aux démarches collectives visant l'amélioration de l'état de santé de la population (si nécessaire, explorer des moyens de rémunération autres qu'à l'acte).

Résumé des activités réalisées:

- Dr Duong. Approche clinique.
12 visites, 21 jours, 457 consultations
- Dr Thibault Approche communautaire.
12 Visites, 37 jours, 242 consultations
- Élaboration d'un plan de travail conjoint avec le CSSSNL relativement à l'accès médical pour la population de Manawan.

Raisons des écarts en lien avec les objectifs:

Aucun écart constaté.

Priorités pour la prochaine année:

Poursuivre les travaux débutés avec le CSSSNL :

- Réponse médicale d'urgence ;
- Accès médical.

5.3.2 Références

Les services s'adressent à l'ensemble des résidents de Manawan.

Objectifs:

Les services de santé de Manawan, dans le cadre du Programme des SSNA, administrent le transport pour raison médicale et traitent les demandes de paiement et en effectuent les règlements.

Raisons des écarts en lien avec les objectifs:

Aucun écart constaté de service, cependant les SSMS ne reçoivent toujours pas l'ensemble des fonds et/ou services nécessaires en transport d'urgence.

- Les informations de cette section sont accessibles dans le rapport d'activité du SSNA-TRM ;
- Depuis le mois d'août, le service de premiers répondants se concentre sur le transport d'urgence dans la communauté, de façon complémentaire à un service d'ambulance;
- Le CDAM réclame au gouvernement québécois la mise en place d'un service d'ambulance à Manawan équivalent au reste des Québécois.

Priorités pour la prochaine année:

Poursuivre les négociations.

Résumé des activités réalisées:

5.3.3 Expertise

SOINS DENTAIRES

Les services s'adressent à l'ensemble des résidents de Manawan.

Objectifs:

Faciliter la visite de dentistes sur place à Manawan. Miser sur des visites plus fréquentes et régulières des dentistes afin de développer l'habitude de consommer ces services sur place.

Raisons des écarts en lien avec les objectifs:

La présence de cette ressource est insuffisante et priorise actuellement la clientèle enfant.

Priorités pour la prochaine année:

Poursuivre les démarches pour recruter des nouveaux dentistes pour s'occuper de la clientèle adulte et également, couvrir les urgences dentaires. De plus, il faut également favoriser et augmenter le nombre d'examen dentaire complet chez cette même clientèle.

Résumé des activités réalisées:

- Une dentiste dispense des soins dentaires aux enfants à raison de trois jours par semaine, durant la période scolaire;
- Poursuivre démarche pour recruter de nouveaux dentistes.

HYGIENE DENTAIRE

Voir section 5.1.4 Programme ISBE

HYGIENE DU MILIEU

Les services s'adressent à l'ensemble des résidents de Manawan.

Aucun écart constaté.

Objectifs:

1. Maintenir un programme permanent d'inspection de surveillance de tous les risques pour l'environnement.
2. Sensibiliser la population à tous les aspects de l'hygiène du milieu et lui fournir les renseignements utiles.
3. Entretenir les contacts entre toutes les personnes ayant un rôle à jouer dans ce chapitre.

Résumé des activités réalisées:

- Prélèvement et analyse faite selon le calendrier prévu ;
- L'ensemble des analyses bactériologiques de l'eau 2012-2013 était adéquat ;
- Accompagné l'agent d'hygiène du milieu lors des visites dans la communauté.

Raisons des écarts en lien avec les objectifs:

Priorités pour la prochaine année:

Maintenir les activités prévues dans le plan d'action communautaire

NUTRITION

Les services s'adressent à l'ensemble des résidents de Manawan.

Objectifs:

Élaboration du contenu de programmes et offrir un support aux intervenantes du CME. Offrir des consultations cliniques.

Résumé des activités réalisées:

- Participation aux activités de divers programmes (voir section 5.1 programmation en santé communautaire);
- 169 consultations cliniques (dont 60% sont des suivis) ;

Raisons des écarts en lien avec les objectifs:

Aucun écart constaté.

Priorités pour la prochaine année:

Maintenir les activités prévues.

5.4 Projets spéciaux

5.4.1 Infirmier praticien spécialisé en soins de première ligne

Le service d'IPS s'adresse spécifiquement aux patients de la communauté n'ayant pas de médecin de famille.

Objectifs

Effectuer des suivis, chez la clientèle ciblée, liée à la promotion de la santé, à la prévention de la maladie et au traitement des patients présentant un problème de santé courant ou une maladie chronique stable ainsi qu'au suivi de grossesse.

Résumé des activités réalisées:

- Service d'IPS à temps complet ;
- 324 consultations avec rendez-vous,
- Supporter et répondre aux questions des infirmières des services courants.

Raisons des écarts en lien avec les objectifs:

Aucun écart constaté.

Priorités pour la prochaine année:

Poursuivre les démarches de recherche de financement.

5.4.2 Télésanté: ORL

S'adresse à toute la population de Manawan. Le programme de santé vise deux objectifs généraux et des objectifs spécifiques, qui sont:

Objectifs

1. Améliorer les processus de référence et de consultation des personnes (adultes, enfants et personnes âgées) présentant des pathologies de la sphère ORL.
2. Assurer une prise en charge des personnes affectées par les pathologies de l'oreille et le suivi rigoureux pour réduire les complications associées.
3. Diminuer le taux d'incidence des otites moyennes aiguës auprès des jeunes enfants en favorisant une prise en

charge optimale, un meilleur suivi et une observance au traitement accrue.

Résumé des activités réalisées:

- Aucune activité.

Raisons des écarts en lien avec les objectifs

Aucun besoin de service identifié.

Priorités pour la prochaine année:

Continuer de suivre la situation et au besoin, mettre fin officiellement à la portion ORL de la télésanté.

5.4.3 Télésanté: Suivi de grossesse

Ce projet est destiné aux femmes enceintes de Manawan. Il offre au programme de santé maternelle un moyen technologique pour augmenter l'accessibilité des services de ce programme.

Objectifs

1. Améliorer la qualité des services offerts aux parturientes de la communauté de Manawan par une plus grande coordination des soins et une meilleure intégration des services afin d'assurer une continuité des soins qui soient optimaux, tout en favorisant une plus grande dispensation de soins localement.
2. Accroître l'accessibilité des services aux parturientes de la communauté par l'utilisation de télésanté avec les gynécos obstétriciens du centre hospitalier.
3. Assurer une prise en charge optimale et un suivi systématique des parturientes à risque élevé et des nouveau-nés.
4. Permettre un triage des pathologies nécessitant l'avis d'un expert.
5. Réduire le nombre de déplacements pour les suivis obstétricaux.

Résumé des activités réalisées:

Du 1^e avril 2012 au 31 mars 2013:

Nombre de séances Télésanté (total :55)		
Médecin de famille	Nutritionniste	Gynéco obstétriciens
11	20	24

Raisons des écarts en lien avec les objectifs:

Aucun écart constaté.

Priorités pour la prochaine année:

Revoir les procédures du service et particulièrement le temps en ressources humaines nécessaires. Procéder à l'évaluation formelle du projet (coût, bénéfice).

6. INFORMATIONS FINANCIERES

Les informations financières sont accessibles au CDAM. Les membres de la communauté peuvent les consulter en formulant préalablement une demande auprès de la direction générale.