

AVIS DE RÉUNION PROCÈS-VERBAL

Titre de la réunion :	Comité ad hoc sur l'offre de services des hôpitaux et établissements communautaires	Date et heure : Endroit :	Le 17 janvier 2019 à 10 heures Vidéoconférence
But de la réunion :	Réunion régulière	Bathurst (siège social) : Grande salle Moncton : CHUDGLD : Salle du Conseil, local 2026, 2 ^e étage Campbellton : HRC : Local H1067, Bloc H, 1 ^{er} étage Lamèque : Salle télésanté, local 228, 2 ^e étage Grand-Sault : Local 0252, 2 ^e étage Jabber : 123013 Téléphone : 1-506-877-7333, suivi du 123013 et la touche #	
Présidente : Secrétaire :	Lucille Auffrey Sonia Haché-Lanteigne		
Participants			
Lucille Auffrey (Présidente) Sonia A. Roy Jacques Duclos	Emeril Haché Gilles Lanteigne Gaitan Michaud	Jean-Marie Nadeau Michelyne Paulin	
ORDRE DU JOUR			Documents
1. Ouverture de la réunion			
2. Déclaration de conflits d'intérêts			
3. Adoption de l'ordre du jour		D	✓
4. Adoption du procès-verbal de la réunion tenue le 1 novembre 2018		D	✓
5. Suivis de la dernière réunion tenue le 1 novembre 2018			
5.1 Session de travail du 15 octobre 2018		I	✓
6. Affaires nouvelles			
6.1 Rapport d'activités du comité ad hoc		I	✓
7. Date de la prochaine réunion : le 7 mars 2019 à 13 h 30		I	
8. Levée de la réunion			

AVIS DE RÉUNION PROCÈS-VERBAL

Titre de la réunion :	Comité ad hoc sur l'offre de services des hôpitaux et établissements communautaires	Date et heure :	Le 1 novembre 2018 à 13 h 30		
		Endroit :	Vidéoconférence		
But de la réunion :	Réunion régulière	Bathurst (siège social) :	(Gilles)		
		Moncton :	(Michelyne, Lucille, Jean-Marie)		
Présidente :	Lucille Auffrey	Campbellton :	(Jacques, Sonia)		
Secrétaire :	Marie Allard	Lamèque :	(Emeril)		
		Grand-Sault :	(Gaitan)		
		Jabber :	Invitées		
Participants					
Lucille Auffrey	✓	Michelyne Paulin	✓	Gaitan Michaud	✓
Gilles Lanteigne	✓	Sonia A. Roy (jusqu'à 15h13)	✓	Gisèle Beaulieu	✓
Jean-Marie Nadeau	✓ (13h40)	Emeril Haché	✓		
Invitées					
Gisèle Beaulieu	✓	Dre France Desrosiers	✓	Vanessa Fillion	✓
PROCÈS-VERBAL					

1. Ouverture de la réunion

La réunion est ouverte par Lucille Auffrey à 13 h 31.

2. Déclaration de conflits d'intérêts

Aucun conflit d'intérêts potentiel n'est déclaré.

3. Adoption de l'ordre du jour**MOTION 2018-11-01 / 01COSHEC**

Proposé par Sonia A. Roy

Appuyé par Emeril Haché

Et résolu que l'ordre du jour soit adopté tel que présenté.

Adopté à l'unanimité.

4. Adoption du procès-verbal de la réunion du 26 septembre 2018**MOTION 2018-11-02 / 02COSHEC**

Proposé par Emeril Haché

Appuyé par Gaitan Michaud

Et résolu que le procès-verbal de la réunion du 26 septembre 2018 soit adopté tel que présenté.

Adopté à l'unanimité.

5. Suivis de la dernière réunion tenue le 26 septembre 2018**5.1 Évaluation des besoins des communautés en matière de santé (ÉBCS)**

Jacques Duclos fait l'entrée en matière en indiquant qu'on avait donné aux membres lors de la première rencontre un aperçu plus générique du processus d'évaluation des besoins des communautés en matière de santé mais qu'aujourd'hui on expliquera plus en détails la démarche et la façon qu'on obtient un engagement communautaire autour de cette évaluation.

À la question de Michelyne Paulin à savoir quel est notre lien avec le Comité provincial d'évaluation des besoins des communautés en matière de santé, Jacques Duclos répond que les évaluations ont été mises en place il y a quelques années et qu'on a réactivé le comité provincial dans le but de standardiser le processus d'évaluation. Il ajoute que c'est nous qui allons alimenter le comité provincial sur nos travaux, et que le comité provincial, qui relève du ministère de la Santé, tient un rôle plutôt

consultatif dans une certaine mesure. Il ajoute que les critères d'évaluation proviennent d'un exercice conjoint entre les réseaux de santé Horizon et Vitalité et le ministère de la Santé. Gisèle Beaulieu précise que le Comité provincial relève de la direction des soins de santé primaire du Ministère, et que les résultats appartiennent à chacun des réseaux qui priorise les besoins et met en œuvre les recommandations selon ses besoins. Ce sont également les réseaux qui intègrent les recommandations dans leur planification stratégique.

Gisèle Beaulieu présente Vanessa Fillion, directrice de la Planification et Amélioration de la performance. Celle-ci expose la présentation intitulée « Évaluation des besoins des communautés en matière de santé (ÉBCS) : Processus et résultats ».

Gilles Lanteigne précise que le processus des ÉBCS est déjà établi et que la démarche est la même dans chaque communauté. On tient les communautés informées tout au long de l'évaluation et on les informe que les résultats leurs seront partagés avec elles par la suite.

6. Affaires nouvelles

6.1 Ressources médicales

Dre France Desrosiers, vice-présidente – Services médicaux, Formation et Recherche, brosse le tableau des défis au niveau des ressources médicales au sein du Réseau. On retient entre autres qu'il existe de nombreux postes vacants et de grands défis de recrutement et de rétention dans les hôpitaux communautaires et régionaux dans le nord de la province. Il n'existe pas de stratégie de recrutement et de rétention rural au niveau provincial, et qu'on aura besoin de l'aide du Ministère pour parvenir à remédier à la situation. On souligne toutefois les stratégies de recrutement du réseau ainsi que l'amélioration du processus d'embauche des médecins pour répondre aux standards canadiens.

On discute également du progrès qu'on a fait afin de maximiser le rôle des infirmières praticiennes.

Dre Desrosiers sera invitée à une prochaine réunion pour une présentation plus en détails et un document à partager avec les membres.

6.2 Liste des améliorations

Les membres passent en revue les listes des améliorations produites afin de résumer les améliorations dans les soins et les services pour les régions de Grand-Sault, Saint-Léonard et Drummond, ainsi que pour les régions de Saint-Quentin, Kedgwick et Grimmer.

6.3 Session de travail du 15 octobre 2018

Faute de temps ce point est remis à la prochaine réunion.

7. **Date de la prochaine réunion** : Le 10 janvier 2019 à 13 h 30.

8. **Levée de la réunion**

La réunion est levée à 15 h 19.

Lucille Auffrey
Présidente du comité

Jacques Duclos
V.-p. – Services communautaires et Santé mentale

AVIS DE RÉUNION PROCÈS-VERBAL

Titre de la réunion :	Comité adhoc sur l'offre de services des hôpitaux et établissements communautaires	Date et heure :	Le 15 octobre 2018 De 12 heures à 15 heures		
But de la réunion :	Session de travail	Endroit :	Hôtel Four Points by Sheraton – Moncton (Salle Port Royal)		
Présidente	Lucille Auffrey				
Secrétaire	Marie Allard				
Participants					
Lucille Auffrey	✓		Emeril Haché	✓	Jean-Marie Nadeau
Sonia A. Roy	✓		Gilles Lanteigne	✓	Michelyne Paulin
Jacques Duclos	✓		Gaitan Michaud	✓	
Invités :					
Dre France Desrosiers	x		Stéphane Legacy	✓	Johanne Roy
PROCÈS-VERBAL					

1. Ouverture de la réunion

La réunion est ouverte par la présidente, Mme Lucille Auffrey, à 12 h 09.

Mme Auffrey explique que Mme J. Roy et M. S. Legacy sont invités afin de poursuivre la présentation débutée à la réunion du 26 septembre dernier sur les inventaires de services dans les hôpitaux et établissements communautaires. M. Legacy présentera aussi les projets de rénovation en cours.

En se référant au mandat, la présidente résume que les responsabilités du comité sont d'examiner ce qui pourrait être une offre de service qui s'arrimerait avec les soins de santé primaire, tout en essayant d'engager la population et améliorer la communication avec celle-ci. Ses attentes de la présente réunion sont qu'on comprenne bien le plan des services cliniques et le plan stratégique, qu'on essaie d'étoffer un cadre de référence des soins de santé primaire, et qu'on jette un coup d'œil à l'inventaire des services et aux projets de rénovation en cours.

2. Commentaires préliminaires

Les membres sont invités par la présidente à faire part de leurs commentaires face à la présente session de travail. On retient entre autres que l'Hôpital et Centre de santé communautaire de Lamèque et le Centre de santé communautaire St. Joseph de Dalhousie sont des modèles à suivre pour les autres établissements communautaires et que leurs représentants, autant les employés que les membres de la communauté, pourraient servir de mentors.

Mme M. Paulin souligne l'importance du sujet qu'on traite et que notre rôle à titre de comité est de se pencher sur ce que sont les besoins réels en santé des communautés et sur la façon qu'on peut utiliser les ressources qui nous sont confiées de façon optimum pour remplir les besoins de ces communautés.

3. Inventaire des services**3.1 Services cliniques – Mme J. Roy**

Mme J. Roy explique son document intitulé Services cliniques – Hôpitaux ruraux et communautaires, daté de septembre 2018. Elle souligne que les services dans ces établissements doivent être basés sur des critères et des meilleures pratiques, et des minimums acceptables.

On discute du haut taux d'occupation ANS (autre niveau de soins) et Mme J. Roy souligne qu'on est rendu au point où on doit adresser cette situation. Mme Auffrey est d'avis que c'est de l'information qui est critique pour la transformation des établissements communautaires.

3.2 Services de consultation externe et Services professionnels (M. Stéphane Legacy)

M. S. Legacy fait part que dans tous les milieux, on a à différentes échelles des services de base de laboratoire, d'imagerie médicale et de services de réadaptation, et que le plus grand défis de l'heure est le recrutement dans différentes disciplines.

En faisant référence à la pyramide de Kaiser à la page 27 du Plan des services cliniques, Mme Auffrey demande si on pourrait, dans un exercice semblable, y placer les établissements communautaires afin de mieux comprendre le panier de services de chacun. On répond que cela serait difficile car il existe différents niveaux de soins dans différents endroits, et que cela se fait davantage dans un continuum de soins.

M. J. Duclos explique le fonctionnement des centres de santé communautaires de Lamèque et de Dalhousie en précisant que ce qui les distingue est le fait qu'ils ont embrassés la vocation de promotion, de sensibilisation, de répondre aux besoins de services à proximité, et d'accès à des soins de santé primaire. De plus, ils ont eu une approche qui est inclusive de toutes les communautés environnantes.

4. Projets de rénovation

M. S. Legacy fait part des projets de rénovation suivants qui sont soit actuellement en cours ou qui débiteront sous peu dans les établissements communautaires :

- Hôpital de l'Enfant-Jésus de Caraquet : Service d'oncologie; financement en partenariat avec la fondation
- Hôpital de Tracadie-Sheila : Augmentation du nombre de chaises de traitement de dialyse; financement en entier par la fondation
- Hôpital de Tracadie-Sheila : Regroupement et ajouts de certains services pour le traitement des maladies chroniques dans l'ancienne buanderie; financement en partenariat avec la fondation
- Hôtel-Dieu Saint-Joseph de Saint-Quentin : Rénovation d'un espace au 2^e étage pour l'ajout de la réadaptation pulmonaire afin d'augmenter la capacité à ce niveau
- Hôpital Stella-Maris-de Kent : Ouverture du centre de cardiologie avec l'aide des cardiologues du CHUDGLD; financement en partenariat avec la fondation.

À cette liste s'ajoutent les rénovations nécessaires dans chaque service d'urgence pour l'installation des appareils de laboratoire mentionnés plus tôt. De plus, une évaluation est en cours à l'Hôpital et Centre de santé communautaire de Lamèque sur les besoins d'espaces pour la médecine familiale. Le financement de ce projet serait aussi en partenariat avec la Fondation.

À titre d'information, M. Lanteigne mentionne qu'on a fait l'inventaire des projets développés et améliorés pour les régions de Grand-Sault et de Saint-Quentin depuis les trois dernières années; il partagera ce document avec les membres du présent comité. On note qu'un tel exercice devrait être fait dans les autres établissements communautaires priorisés par le comité.

5. Conclusion

Mme Auffrey souligne que les prochaines étapes consistent à passer en revue la liste des services qui sont déjà offerts dans les établissements communautaires. On souhaite aussi pouvoir faire le constat des services qui devraient y être offerts et identifier des façons de parvenir à les offrir, d'identifier un moyen pour réussir à marier les besoins des communautés avec la gamme de nos services disponibles, et finalement, de trouver une façon d'approcher les communautés afin d'obtenir leur engagement. Selon M. Lanteigne, les services dans les communautés rurales sont importants de par les orientations qui ont été prises par le Conseil d'administration, soient des services à proximité, dans des continuums de soins, dans la hiérarchisation de services.

On invitera Dre F. Desrosiers, V.-p. – Services médicaux, Formation et Recherche, à la prochaine réunion pour qu'elle partage la perspective du côté des services médicaux.

En ce qui concerne l'évaluation des besoins en santé des communautés, M. Lanteigne indique qu'il faudra tenir compte des résultats étant donné qu'il y aura des recommandations qui nous seront adressées spécifiquement et d'autres pour lesquelles on devra travailler en collaboration avec d'autres ministères.

6. Levée de la session de travail

La session est levée à 14 h 50.

Note couverture

Réunion du Comité ad hoc du Conseil d'administration sur l'offre de service des hôpitaux et établissements communautaires
Le 17 janvier 2019

Objet : Rapport d'activité du comité

Lors de la dernière réunion du comité ad-hoc le 01 novembre 2018, il fut recommandé de faire le point sur les activités à date du comité.

Le rapport ci-inclus contient une synthèse des deux rencontres régulières et de la session de travail. Il contient également un descriptif des services offerts dans chaque hôpital et établissement, les projets en cours et des recommandations en lien avec les prochaines étapes.

Motion

Proposition

Adoption

Il est recommandé que l'offre de services actuelle de chaque hôpital et établissement communautaire soit validée dans la démarche de planification stratégique 2020-2023 qui notamment bénéficiera des initiatives en cours en lien avec les évaluation des besoins des communautés.

COMITÉ AD HOC

Hôpitaux et établissements communautaires



Rapport 2019



Hôpitaux et établissements communautaires

Introduction

Le Conseil d'administration a approuvé en juin 2018 la mise en place d'un Comité ad hoc sur l'offre de services des hôpitaux et établissements communautaires.

Le comité a la responsabilité de fournir au Conseil d'administration des recommandations, conseils et rétroactions concernant les préoccupations et les enjeux du Réseau de santé Vitalité en lien avec l'offre des services.

Les hôpitaux et établissements communautaires priorités sont l'Hôpital de l'Enfant-Jésus RHSJ†, l'Hôpital de Tracadie, l'Hôpital Stella-Maris-de-Kent, l'Hôpital général de Grand-Sault, , L'Hôtel-Dieu Saint-Joseph de Saint Quentin, le Centre de santé communautaire St. Joseph de Dalhousie et l'Hôpital et Centre de santé communautaire de Lamèque.

Activités et constats du Comité ad hoc

Le Comité ad hoc a tenu au cours de 2018, deux réunions régulières, soient le 26 septembre et le 1er novembre et une session de travail le 15 octobre.

Lors de ces réunions et sessions, les membres furent exposés aux services cliniques offerts sous les différentes vice-présidences de l'Équipe de leadership. Le processus d'évaluations des besoins des communautés en matière de santé (ÉBCS) fut également discuté lors des deux rencontres.

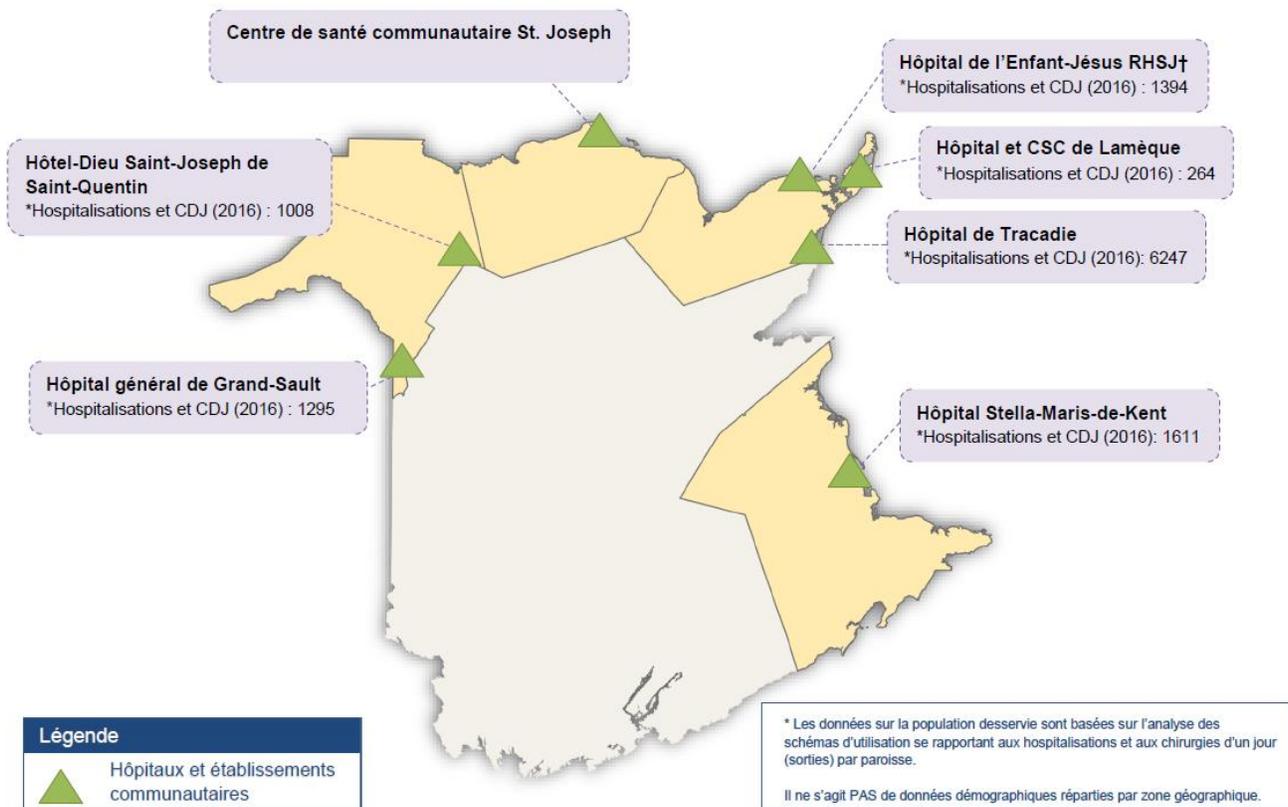
Les membres du Comité ad hoc furent à même de constater un niveau élevé d'activités dans ces hôpitaux et établissements communautaires. Il existe toutefois une certaine variabilité entre chacun d'eux. Les centres de santé communautaires affichent davantage des soins primaires, sans toutefois y retrouver un service d'urgence ou de médecine générale. Il faut préciser que la médecine générale des hôpitaux communautaires est grandement compromise par le nombre élevé de patients en attente de placement dans un foyer de soins.

Au niveau des services médicaux, certains services sont compromis dû au manque d'effectifs. C'est le cas entre autres pour les services d'urgence et certains services spécialisés offerts en externes. En fait, il s'agit d'une réalité qui touche également les hôpitaux régionaux en milieu rural situés au nord de la province.

Le processus d'ÉBCS est un moyen efficace de mobilisation communautaire, mais son lien avec le mandat et l'offre de service des hôpitaux communautaires demeure toutefois à être démontré. Les membres du comité sont grandement sollicités par certains groupes de pression afin d'agir à titre consultatif directement auprès de la population.

Une liste des projets de rénovations et d'initiatives cliniques en développement a également été présentée afin de compléter les activités du comité.

Représentation géographique – Hôpitaux et établissements communautaires



Services de santé à l'Hôpital de l'Enfant-Jésus RHSJ†

Service d'urgence ouvert
 24 heures sur 24, 7 jours sur 7

- Traumatologie (niveau 5)

12 lits d'hospitalisation

Clinique externe avec rendez-vous

- Clinique avec spécialiste :
 - o Cardiologie
 - o Chirurgie mineure
 - o Dermatologie
 - o Gastroentérologie
 - o Gynécologie
 - o Pédiatrie
 - o Urologie
- Clinique de médecine générale et de soins infirmiers
- Clinique d'oncologie

Cliniques et programmes multidisciplinaires

- Clinique du diabète
- Clinique hypertension artérielle (HTA)
- Clinique d'asthme
- Clinique sur les MPOC (réadaptation pulmonaire)
- Clinique d'abandon du tabac
- Clinique mère-enfant
- Clinique de développement pédiatrique de la Péninsule acadienne

Cliniques et programmes multidisciplinaires

- Clinique de phénylcétonurie (PCU)
- Clinique de tests de Pap
- Programme de réadaptation cardiaque

Services diagnostiques

- Électrodiagnostic (épreuves d'effort sur tapis roulant)
- Imagerie médicale
- Laboratoire
- Dépistage du cancer du sein

Services thérapeutiques

- Ergothérapie
- Thérapie respiratoire
- Nutrition clinique
- Orthophonie
- Physiothérapie
- Psychologie
- Travail social et agente de développement communautaire

Autres services

- Pharmacie
- Archives cliniques
- Soins spirituels et religieux
- Unité d'enseignement en santé rurale de la Péninsule acadienne
- Lifeline
- Télésanté



Services de santé de l'Hôpital de Tracadie

Services

- Accueil, et Centre de rendez-vous
- Urgence
- Unité satellite de dialyse
- Diététique
- Électrodiagnostic
 - Électrocardiogramme
 - Moniteur de tension artérielle
 - Holter
- Ergothérapie
- Imagerie médicale
 - Radiographie générale
 - Fluoroscopie
 - Mammographie de dépistage et diagnostique
 - Ultrasonographie
 - Tomodensitométrie («CT scan»)
- Laboratoire
- Médecine
- Orthophonie
- Physiothérapie
- Service alimentaire
- Service de psychologie
- Services spirituels et religieux
- Travail social
- Thérapie respiratoire
- Traitement des dépendances

Soins ambulatoires

- Cardiologie
- Chirurgie
- Dermatologie
- Endocrinologie
- Endoscopie
- Excision
- Gastroentérologie
- Gynécologie et test de Pap
- Médecine générale
- Médecine physique et réadaptation
- Néphrologie
- Ophtalmologie
- Pneumologie
- Plastie
- Soins aux patients diabétiques
- Télésanté
- Urologie
- Vaccin
- Administration de dérivé sanguin
- Injection, injection de médicaments de chimiothérapie
- Mise en place et retrait de pansement
- Prise de sang (phlébotomie)
- Vérification de la tension artérielle
- Transfusion
- Traitement de fer
- Soins des pieds



Services de santé à l'Hôpital Stella-Maris-de-Kent

Services

- Admission et Centre de rendez-vous
- Alimentation et nutrition / Clinique de nutrition
- Archives médicales
- Bénévoles
- Clinique de santé
- Clinique de soins de la femme
- Clinique du diabète
- Cliniques externes avec spécialistes
- Électrocardiogramme
- Ergothérapie
- Imagerie diagnostique
- Laboratoire
- Liaison autochtone
- Orthophonie
- Physiothérapie
- Service de l'environnement
- Services spirituels et religieux
- Thérapie respiratoire
- Unité de médecine
- Urgence



Services de santé à l'Hôpital général de Grand-Sault

Service d'urgence ouvert

24 heures sur 24, 7 jours sur 7

- Traumatologie (niveau 5)

Services de base aux patients hospitalisés

- Vingt lits d'hospitalisation
- Médecine générale
- Pédiatrie générale
- Pharmacie
- Services alimentaires
- Services de bénévoles
- Soins de longue durée
- Soins infirmiers
- Soins palliatifs
- Soins spirituels et religieux

Cliniques spécialisées

- Dermatologie
- Endocrinologie
- Gastroentérologie
- Médecine interne
- Ophtalmologie
- Orthopédie
- Oto-rhino-laryngologie (ORL)
- Rhumatologie
- Urologie

Autres services aux patients et services ambulatoires

- Anticoagulants
- Archives

Autres services aux patients et services ambulatoires (suite)

- Chirurgies mineures
- Clinique pulmonaire
- Diabète
- Électrocardiogramme (ECG)
 - Mesure de la pression artérielle
- Endoscopie
- Ergothérapie
- Imagerie médicale
 - Radiologie générale
 - Échographie
 - Mammographie
- Laboratoire
 - Chimie clinique
 - Médecine transfusionnelle
 - Prélèvement d'échantillons
 - Hématologie
 - Chimie – urine
- Nutrition clinique
- Oncologie
- Orthophonie
- Physiothérapie
- Réadaptation cardiaque
- Services sociaux
- Soins mère-enfant
- Télésanté
- Thérapie respiratoire
 - Test de capacité respiratoire
- Traitement des dépendances
- Traitements mineurs



Services de santé à l'Hôtel-Dieu Saint-Joseph de Saint-Quentin

Service d'urgence ouvert 24 heures sur 24, 7 jours sur 7

- Traumatologie (niveau 5)

Services de base aux patients hospitalisés

- Six lits d'hospitalisation
- Médecine générale
- Pharmacie
- Services alimentaires
- Services de bénévoles
- Soins de longue durée
- Soins infirmiers
- Soins palliatifs
- Soins spirituels et religieux
- Travailleur social

Cliniques spécialisées

- Consultations en chirurgie
- Médecine interne
- Ophtalmologie

Autres services

- Anticoagulants
- Chimiothérapie
- Chirurgies mineures

Autres services (suite)

- Clinique du diabète et du prédiabète
- Électrocardiogramme
- Ergothérapie
- Hypertension artérielle
- Imagerie médicale
 - Radiologie générale
 - Échographie
- Laboratoire
 - Chimie clinique
 - Médecine transfusionnelle
 - Prélèvement d'échantillons
 - Hématologie
 - Chimie – urine
- Nutrition clinique
- Suivis de grossesse
- Orthophonie
- Physiothérapie
- Réadaptation cardiaque
- Travailleur social en toxicomanie
- Soins mère-enfant
- Thérapie respiratoire
- Traitements mineurs



Services de santé du Centre de santé communautaire St. Joseph

Soins de santé primaires

- Clinique avec et sans rendez-vous
- Consultation en soins de santé primaires
- Promotion de la santé et d'habitudes de vie saines
- Gestion des maladies chroniques
- Maladie et prévention des blessures
- Enseignement sur la santé
- Clinique de tension artérielle
- Clinique d'abandon du tabac
- Clinique d'anticoagulothérapie orale
- Clinique jeunesse MOTIVACTION
- Clinique des troubles alimentaires
- Service de dépistage : conseils et suivis
- Travail social communautaire
- Gestion des cas de diabète dans la collectivité

Services de réadaptation

- Physiothérapie
- Orthophonie
- Ergothérapie
- Audiologie

Services diagnostiques

- Phlébotomie et prélèvement d'échantillons
- Imagerie médicale (échographies, radiographies et mammographies)
- ECG

Soins ambulatoires

- Cliniques spécialisées (chirurgie générale, psychiatrie, otorhinolaryngologie, urologie, orthopédie, gynécologie-obstétrique, dermatologie)
- Clinique du diabète
- Programme du mieux-être de la femme (tests de Pap)
- Programme de continence
- Transfusions sanguines
- Conseils en nutrition clinique
- Clinique de soins des pieds
- Soins des plaies
- Services de traitement
- Procédures mineures

Services satellites

- Traitement des dépendances
- Santé publique
- Santé mentale

Autres services

- Dialyse
- Soins palliatifs
- Bénévoles
- Soins spirituels et religieux
- Central de rendez-vous
- Environnement
- Gestion des installations
- Archives
- Travail social
- Psychologie



Services de santé de l'Hôpital et du Centre de santé communautaire de Lamèque

Services

- Archives cliniques
- Clinique avec et sans rendez-vous
- Développement communautaire
- Électrodiagnostic cardiaque
- Ergothérapie
- Imagerie médicale
- Laboratoire
- Médecine
- Nutrition clinique
- Physiothérapie
- Soins des problèmes de santé chroniques
- Thérapie respiratoire (inhalothérapie)
- Travail social
- Unité de médecine familiale

Autres services

- Programme d'abandon du tabac
- Clinique pour femmes enceintes
- Programme Santé active
- Soutien à l'allaitement
- Programme pour les endeuillés
- Programme Mes choix, Ma santé
- Clinique de gériatrie
- Clinique de vaccination contre la grippe
- Clinique de dépistage du cancer du col de l'utérus (test Pap)
- Clinique pour les patients sans médecin de famille (suivi par les infirmières praticiennes)
- Télésanté
 - Consultations médicales à distance
 - Vidéoconférences (séances de perfectionnement et réunions)



Hôpital de l'Enfant-Jésus RHSJ†	Hôpital de Tracadie	Hôpital Stella-Marie-de-Kent	Hôpital général de Grand-Sault	Hôtel-Dieu Saint-Joseph de Saint-Quentin	Centre de santé communautaire St. Joseph de Dalhousie	Hôpital et Centre de santé communautaire de Lamèque
Rénovation - Service d'urgence pour l'installation des appareils d'analyse hors laboratoire	Installation - appareil d'imagerie médicale	Rénovation - Service d'urgence pour l'installation des appareils d'analyse hors laboratoire	Rénovation - Service d'urgence pour l'installation des appareils d'analyse hors laboratoire	Rénovation - Service d'urgence pour l'installation des appareils d'analyse hors laboratoire	Demande d'infrastructure majeur pour la clinique sans rendez-vous	Rénovation - Service d'urgence pour l'installation des appareils d'analyse hors laboratoire
Finaliser les rénovations en phlébotomie	Ajout de chaises de traitement pour permettre l'expansion du programme		Modifier poste/salle d'attente ainsi qu'aménagement du gymnase de la physiothérapie	Relocalisation des espaces afin de permettre l'expansion du programme		Rénovation - salles de bains pour répondre aux normes et au confort du patient
Rénovation - unité d'oncologie	Rénovation - ancienne buanderie pour développer un secteur des maladies chroniques		Aménagement - locaux pour chirurgie de la cataracte (Zone 4) aux soins ambulatoires	Installation - appareil d'imagerie médicale		
	Modifications pour aménager une chambre à 2 lits de débordement					

Projets et initiatives cliniques en cours et/ou en développement

Hôpital de l'Enfant-Jésus RHSJ†

Une clinique d'oncologie satellite est en place depuis 2006. Des besoins de rénovations ont été identifiés en 2014, mais en partenariat avec la Fondation. L'Hôpital de l'Enfant-Jésus RHSJ† en 2017 a assuré la viabilité du projet. Ce projet en cours depuis 2018 assurera une meilleure qualité de service par le confort du patient et le flux du travail pour l'équipe soignante.

Hôpital de Tracadie

Une campagne majeure de financement a été lancée par la fonction pour 2018-2020. Elle vise la rénovation de l'unité d'hémodialyse. Ces rénovations devraient également permettre l'ajout de 3 postes de traitements afin d'avoir un total de douze postes. Cette campagne vise également la création d'une clinique interdisciplinaire et intersectorielle pour la gestion des maladies chroniques.

Une meilleure gestion des maladies chroniques est un besoin identifié dans chaque EBCS. Le Réseau de santé Vitalité accueille et supporte grandement le projet qui pourrait servir de modèle pour d'autres hôpitaux communautaires.

Hôpital Stella-Maris-de-Kent

Les espaces disponibles sont davantage limités à cet endroit. Des réaménagements et utilisations assidus de certains bureaux pourraient possiblement permettre une certaine marge de manœuvre.

La relocalisation du Programme extra-mural (PEM) à l'extérieur de l'hôpital était un projet priorisé par Vitalité et l'est toujours par Medavie. Cette relocalisation doit toutefois être financée par le ministère de la Santé (MS). Ces espaces pourraient permettre l'ajout de cliniques externes spécialisées.

Un service de cliniques externes spécialisées en ORL est toute de même en développement afin de rapprocher le service aux patients du nord.

Hôpital général de Grand-Sault

Un projet est présentement à l'étude pour le transfert de chirurgie de la cataracte vers les cliniques externes de Grand-Sault. Il s'agit là d'un exemple concret de maximisation d'une infrastructure existante.

Hôtel-Dieu Saint-Joseph de Saint-Quentin

Les espaces sont également limités dans cet hôpital dû à une utilisation plus élevée de lits d'hôpital que le nombre approuvé par le ministère de la Santé. On y retrouve également une unité de médecine familiale qui abrite maintenant qu'un seul médecin, les autres ayant établi leur pratique en communauté. Un modèle de clinique interdisciplinaire pour la gestion des maladies chroniques pourrait être exploré.

Centre de santé communautaire Saint-Joseph de Dalhousie

Ce centre accueille déjà une liste assez exhaustive de cliniques externes spécialisées, en plus de sa clinique sans rendez-vous et pratique collaborative. On y retrouve toutefois l'ancienne unité de soins palliatifs qui avec de légères modifications pourraient accueillir d'autres services. Un premier service visé est l'ajout d'une clinique de rhumatologie.

Hôpital et Centre de santé communautaire de Lamèque

De par sa vocation de centre de santé communautaire, il accueille déjà de nombreux soins de santé primaires.

Un projet est présentement à l'étude conjointement avec la fondation afin de rénover et agrandir l'unité de médecine familiale.

Centre de santé mentale communautaire

Le Réseau de santé Vitalité compte dix centres de santé mentale communautaires (annexe A) et un point de service. Ce point de service est situé au Centre de santé communautaire St. Joseph de Dalhousie. Il compte également quatre centres de traitement de dépendances (annexe B).

Aucun hôpital ou établissement communautaire ne pourrait accueillir au complet tous les employés et services de l'un de ces centres. Toutefois, la santé mentale est un sérieux enjeu de santé publique. L'intégration de ces services aux secteurs de soins primaires et de gestion des maladies chroniques est nécessaire. Le partenariat semblable à celui de l'unité de médecine familiale de Dieppe est un modèle à suivre ou encore l'ajout d'un point de service semblable à celui de Dalhousie.

Conclusion

- Compte tenu du Plan des services cliniques adopté en juin 2016 qui est inclusif de l'ensemble des établissements hospitaliers.
- Compte tenu des deux grands axes de transformation et de modernisation des services; l'intensification de solutions de rechange à l'hospitalisation et à la diminution du recours à l'hospitalisation et des durées de séjour.
- Compte tenu des cinq enjeux du Plan stratégique 2017-2020.

Enjeu 1 Le développement de soins et des services de santé primaire intégrés et adaptés

Enjeu 2 L'adaptation des soins et des services de santé aux besoins et aux réalités variés de la population

Enjeu 3 L'amélioration continue de la qualité des soins et des services, de la sécurité et de la performance organisationnelle

Enjeu 4 L'engagement du personnel et du corps médical envers l'amélioration continue des pratiques cliniques, des soins et des services à la population

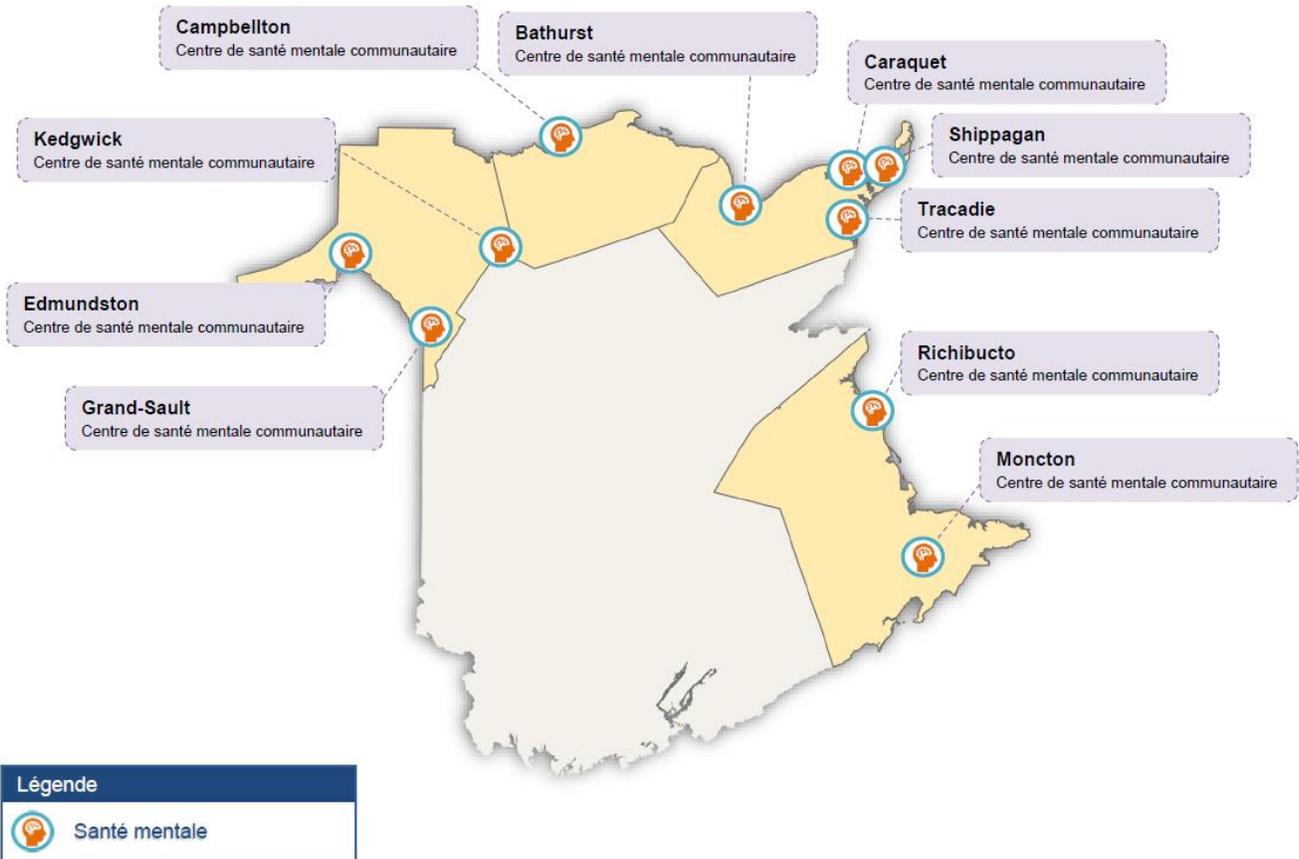
Enjeu 5 L'engagement du Réseau envers la population

- Compte tenu des défis en ressources humaines auquel fait face le système de santé du Nouveau-Brunswick.
- Compte tenu de l'importance que jouent les hôpitaux et établissements communautaires dans notre plan de modernisation et transformation.
- Compte tenu des EBSC en cours.

✚ Il est recommandé que l'offre de services actuelle de chaque hôpital et établissement communautaire soit validée dans la démarche de planification stratégique 2020-2023.

✚ Il est recommandé de maintenir tous les projets de rénovations majeurs en cours.

✚ Il est recommandé de maintenir toutes les initiatives cliniques en cours et/ou en développement.



Annexe B : Représentation géographique – Traitement des dépendances

