

Volet de financement territorial
Projet de gestion des maladies chroniques (GMC)
Rapport d'activités et rapport financier pour l'exercice 2015-2016
31 juillet 2016

3.1.1.1 Sommaire

Le projet de gestion des maladies chroniques financé par le Fonds d'investissement-santé pour les territoires (FIST) a pour objet l'amélioration du réseau de gestion des maladies chroniques et l'intégration des services au Yukon. Le projet, tel qu'approuvé par Santé Canada, vise à rehausser la qualité au moyen d'activités de perfectionnement, à améliorer l'accès aux services et à relier les services aux points de transition dans le parcours de soins.

L'accent sera mis sur les collectivités rurales et les agglomérations à l'extérieur de Whitehorse et la participation des Premières nations à l'élaboration à la réalisation du projet. L'accord de contribution entre Santé Canada et le Yukon pour le volet de financement territorial a été signé le 14 janvier 2015. Le poste de gestionnaire du projet de gestion des maladies chroniques financé par le FIST a été pourvu en mai 2015; un analyste des politiques et un analyste en matière d'amélioration de la qualité ont été embauchés plus tard au cours de l'exercice.

La conclusion de l'accord de contribution avec Santé Canada ayant tardé, le gouvernement du Yukon a demandé à pouvoir imputer les fonds rétroactivement à des activités correspondant aux priorités du FIST. À la demande du gouvernement du Yukon, Santé Canada a par ailleurs autorisé le report en 2017-2018 des fonds non dépensés afin de poursuivre le travail amorcé.

3.1.1.2 Fonds reçus

Les fonds alloués au projet pour l'exercice 2015-2016 s'élevaient à 2 006 650 \$, auxquels s'ajoutait le solde du budget accordé pour 2014-2015. Les dépenses effectuées en 2015-2016 se chiffraient seulement à 389 384 \$, le gros des activités ayant été consacré à la planification de projets et la mobilisation des parties concernées en vue de la mise en œuvre, en 2016-2017, de plusieurs projets pilotes.

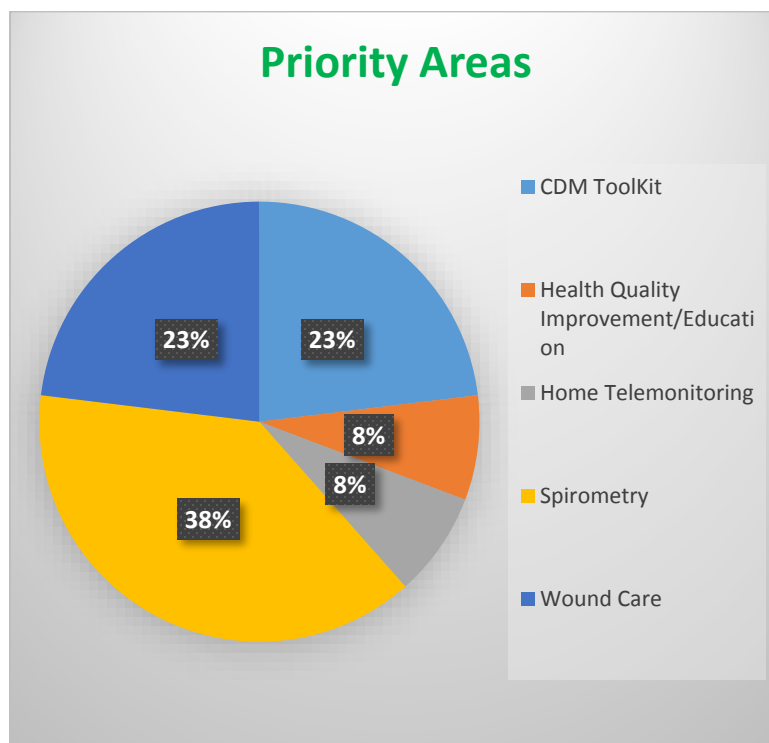
3.1.1.3 Évaluation de la pertinence et du rendement de chacun des projets territoriaux financés et des activités connexes (inclure des données de référence et les résultats immédiats) et leur incidence sur la viabilité des systèmes de santé dans les années à venir

Un comité consultatif sur le projet de GMC financé par le FIST a été mis sur pied en octobre 2015. Le comité se réunit tous les trimestres et sera en place jusqu'au 31 mars 2018.

Le comité est composé des personnes suivantes :

- équipe du projet de GMC financé par le FIST (dont la gestionnaire assume la présidence du comité);
- sous-ministre adjointe, Services de santé (direction générale);
- gestionnaire, Programme de soutien aux patients atteints d'une maladie chronique, Soins infirmiers communautaires;
- directrice des communications, Santé et Affaires sociales;
- gestionnaire, Services sociaux;
- représentante de la Commission sur la santé du Conseil des Premières nations du Yukon (représentation des Premières nations);
- cadre représentant la direction de la Régie des hôpitaux du Yukon;
- conseillère médicale en GMC (direction médicale);
- résidente du Yukon souffrant d'une maladie chronique (rôle client/patient).

Le comité consultatif participe activement à la réalisation du projet de GMC financé par le FIST et a donné les orientations suivantes à l'équipe de projet :



Champs d'intervention prioritaires

Outil pour la GMC

Amélioration de la santé/Éducation

Télésurveillance de la santé à domicile

Spirométries

Soin des plaies

Rehausser la qualité au moyen d'activités de perfectionnement

| Projets et activités | Résultats immédiats | Résultats escomptés à long terme |
|---|---|---|
| Formation aux partenaires communautaires et au personnel de SAS | Rehaussement des connaissances et des compétences cliniques requises pour prendre soin des personnes diabétiques ou aux prises avec des MPOC, assurer le soin des plaies et les soins palliatifs. La formation a abordé plus particulièrement les techniques d'entrevue motivationnelle, l'utilisation d'aides pour s'asseoir et se lever dans les centres de soins prolongés, la coordination des webinaires de la FCASS. Les prochaines formations porteront sur l'indice tibio-brachial et son interprétation pour le soin des plaies, et l'interprétation des résultats des spirométries (formation donnée aux médecins et au personnel paramédical). | Amélioration des pratiques cliniques. Amélioration des pratiques, notamment en ce qui a trait à la communication aux autres praticiens des connaissances acquises durant les séances de formation. |
| Formation sur les spirométries | Augmentation du nombre de fournisseurs de services qualifiés à Whitehorse et dans les collectivités rurales. | Réalisation de spirométries dans les collectivités rurales et de cliniques éclair par du personnel qualifié. |
| Groupe de travail sur l'amélioration de la qualité | Constitution d'un groupe de quelques praticiens en janvier 2016. | Élargissement de la communauté pour inclure les champions de la gestion des changements dans les différentes unités de SAS et amorcer et appuyer l'amélioration de la qualité. |

Améliorer l'accès aux services

| Projets et activités | Résultats immédiats | Résultats escomptés à long terme |
|--|--|--|
| TÉLÉSURVEILLANCE Projet pilote de surveillance de la santé à domicile – phase préparatoire | Conclusion de la phase préparatoire du projet de surveillance à domicile pour les patients atteints de MPOC faisant appel aux applications de TELUS Santé (établissement du plan de mise en œuvre et du flux des travaux, sélection d'un infirmier praticien responsable de la supervision clinique et évaluation des facteurs relatifs à la vie privée et à la sécurité). | Lancement à l'automne 2016 d'un projet pilote auquel participeront 60 patients atteints de MPOC de partout au Yukon. On espère obtenir des résultats semblables à ce qui a été enregistré ailleurs, soit une diminution de 50 % du nombre d'admissions à l'hôpital et au service des urgences. |
| Projet pilote sur le logiciel | Enquête préliminaire sur la | Accès immédiat à des pratiques |

| | | |
|--|---|---|
| Pixelere – Soins des plaies | faisabilité d'utiliser le logiciel Pixelere au Yukon – proposée par le groupe de travail sur le soin des plaies et approuvée par le comité consultatif. On s'inquiète de la compatibilité entre Pixelere et GoldCare (le logiciel de gestion des DME utilisé par le Programme de soins à domicile). | exemplaires, à de la formation et à des stratégies de gestion portant sur le soin des plaies. Si le projet pilote est convaincant, on envisage d'intégrer le logiciel Pixelere à au moins 3 unités de SAS. |
| Groupe de travail sur le soin des plaies | Constitution d'un groupe de travail pour piloter les activités liées au soin des plaies. | Adoption des pratiques exemplaires en matière de soin des plaies au Yukon. Création d'un portail sur le soin des plaies à l'intention des cliniciens et des fournisseurs de services. Réalisation d'un projet pilote sur le logiciel Pixelere (gestion des soins des plaies). |
| Groupe de travail sur les spirométries | Constitution en janvier 2016 d'un groupe de travail chargé d'orienter les activités liées aux spirométries au Yukon. Les réalisations à ce jour incluent la mobilisation des parties concernées, la sélection de collectivités pour la réalisation de spirométries et la tenue de cliniques éclair mensuelles pour attaquer les listes d'attente. | Diminution du temps d'attente pour les spirométries, qui passerait de 1 an à 1 mois. Accès accru aux spirométries dans toutes les collectivités du Yukon. |

Relier les services aux points de transition dans le parcours de soins

| Projets et activités | Résultats immédiats | Résultats escomptés à long terme |
|---|---|---|
| « Rapatriement » de l'outil pour la GMC | « Rapatriement » réussi de l'outil (de la C.-B. au Yukon) Téléchargeable sur les appareils mobiles | |
| Outil pour la GMC – Mises à jour cliniques et amélioration du système | Amélioration du système en cours. | Outils pour la GMC entièrement fonctionnel et mis à jour d'ici la fin de l'exercice fiscal afin d'améliorer la surveillance et la communication de données sur les maladies chroniques dans |

| | | |
|---|---|---|
| | | les collectivités rurales du Yukon. |
| Adoption des pratiques exemplaires – Portail sur les pratiques exemplaires – Soins des plaies | Réalisation de recherches sur les pratiques exemplaires dans les autres régions administratives et présentation des résultats au groupe de travail sur le soin des plaies et le comité consultatif sur la GMC pour approbation. | Normalisation des soins des plaies à la grandeur du territoire. |
| Surveillance du cancer et communication de données | | Publication d'un rapport sur la mortalité due au cancer et d'un rapport sur l'incidence du cancer au Yukon qui serviront à revoir les besoins en matière de soins et de système au Yukon. |

3.1.1.4 Indicateurs et résultats relatifs à chaque activité. Fournir au moins un indicateur de rendement par activité.

| Rehausser la qualité au moyen d'activités de perfectionnement | |
|--|--|
| Indicateur(s) de rendement | Résultats immédiats |
| 1) Nombre de collectivités dans lesquelles ont eu lieu des séances de formation non clinique. | Les premiers contacts ont été établis par le comité consultatif avec les Premières nations du Yukon et des particuliers pour déterminer la meilleure façon de procéder à cet égard. |
| 2) Nombre de fournisseurs de services ayant reçu une formation clinique portant sur les domaines d'intervention pilotes. | <p>13 fournisseurs de services (dont des résidents de collectivités rurales et des membres des Premières nations) ont été formés et sont maintenant qualifiés pour effectuer des spirométries.</p> <p>Deux fournisseurs de services ont assisté à l'International Seating Symposium.</p> <p>20 fournisseurs de services ont assisté à une formation sur les techniques d'entrevue motivationnelle organisée par les responsables du Programme de soutien aux patients atteints d'une maladie chronique, avec l'aide du projet de GCM financé par le FIST.</p> <p>Une infirmière autorisée travaillant pour le Programme des soins à domicile a reçu de l'aide pour suivre une formation en stomothérapie (soin des plaies).</p> |

Améliorer l'accès aux services

| Indicateur(s) de rendement | Résultats immédiats |
|--|---|
| 1) Nombre d'équipes de fournisseurs structurées offrant des services dans les collectivités (les services peuvent être assurés par voie électronique, par du personnel itinérant ou du personnel en poste dans la collectivité). | Trois équipes sont dûment constituées et pleinement fonctionnelles, soit l'équipe créée en prévision du projet pilote sur la surveillance de la santé à domicile, le groupe de travail sur les spirométries et le groupe de travail sur le soin des plaies. |
| 2) Mise en place de lignes directrices sur les normes de soins. | Des recherches sont menées sur les pratiques exemplaires en matière de soin des plaies et on étudie la possibilité de doter le Yukon d'un portail Web en la matière. |

Relier les services aux points de transition dans le parcours de soins

| Indicateur(s) de rendement | Résultats immédiats |
|---|---|
| 1) Nombre de collectivités ayant en place un processus établi pour la planification des sorties des patients traités en établissement de soins actifs qui retournent dans la collectivité et ont besoin de suivi. | Bien que ceci ne fasse pas partie des champs d'intervention prioritaires désignés par le comité consultatif pour le présent exercice, le projet pilote sur la surveillance de la santé à domicile contribuera largement à combler ce besoin du fait qu'il fournira aux patients les moyens de gérer eux-mêmes leur maladie chronique, leur permettra de communiquer à distance avec un clinicien et facilitera la liaison entre ce dernier et le cercle de soins du patient. Un des critères de sélection des patients pour la participation au projet pilote sera d'avoir été hospitalisé ou d'avoir consulté à l'urgence dans les 12 derniers mois. |

Volet de financement territorial
Rapport financier pour l'exercice 2015-2016

31 juillet 2016

3.1.2.1 Répartition des dépenses entre les postes pour lesquels un plafond a été établi (c.-à-d. administration, déplacement pour le projet, évaluation du projet et réalisation du projet).

Le tableau qui suit montre les sommes imputées pour l'exercice 2015-2016 à chaque secteur d'intervention, par poste. *Nota* : Pour les besoins du système de communication de l'information financière du Yukon, les salaires versés pour le projet de GMC financé par le FIST ont été imputés au secteur d'intervention « Rehausser la qualité au moyen d'activités de perfectionnement ». L'accord de contribution avec Santé Canada n'ayant été signé qu'en janvier 2015, l'évaluation des projets est reportée en 2017.

Rehausser la qualité au moyen d'activités de perfectionnement

| | |
|-----------------------------|------------|
| Administration | 230 317 \$ |
| Déplacements pour le projet | 5 716 \$ |
| Évaluation du projet | 0 \$ |
| Réalisation du projet | 33 820 \$ |
| Total partiel | 269 853 \$ |

Améliorer l'accès aux services

| | |
|-----------------------------|-----------|
| Administration | 0 \$ |
| Déplacements pour le projet | 1 358 \$ |
| Évaluation du projet | 0 \$ |
| Réalisation du projet | 20 451 \$ |
| Total partiel | 21 809 \$ |

Relier les services aux points de transition dans le parcours de soins

| | |
|-----------------------------|-----------|
| Administration | 72 449 \$ |
| Déplacements pour le projet | 1 059 \$ |
| Évaluation du projet | 0 \$ |
| Réalisation du projet | 24 214 \$ |
| Total partiel | 97 722 \$ |

Total 389 384 \$