

Cette présentation a été effectuée le 26 novembre 2013, au cours de la journée « Réseaux locaux de services : réalités singulières et pluralité d'actions » dans le cadre des 17es Journées annuelles de santé publique (JASP 2013). L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP à la section Archives au : <http://jasp.inspq.qc.ca/>.

Centre de santé et de services sociaux
du Haut-Saint-Maurice

Confiance réciproque



*Le développement
du projet collectif
TourneSol*

du RLS
du Haut Saint-Maurice

Historique



- Loi 25 (2003 – 2004)
- Élaboration de l'implantation stratégique du RLS et de la planification de la démarche du projet clinique par la direction générale du CSSHSM
- Communications internes avec l'équipe de gestion afin d'actualiser la mise en place du RLS



Historique (suite 2)



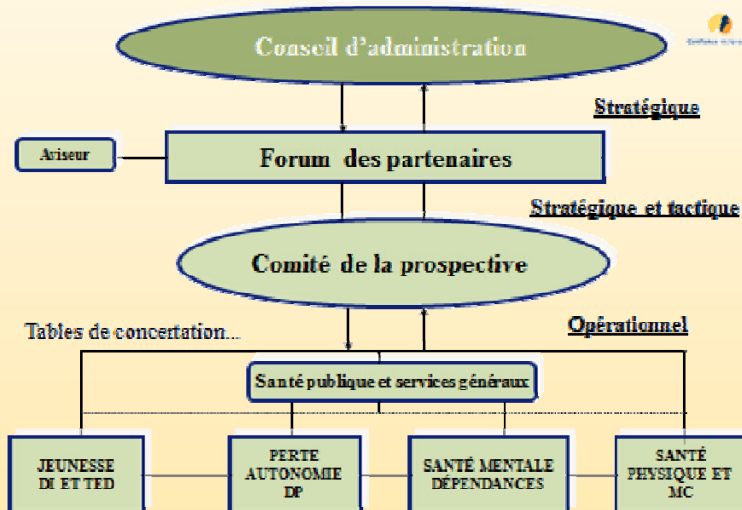
- **Communications externes / campagne de sensibilisation auprès des décideurs et partenaires**
- **Soutien à l'équipe de gestion**
- **Affectation d'une ressource humaine à raison de 3 jours par semaine**
- **Formation sur l'animation de groupe et le travail en partenariat**
- **Production de matériel didactique**



Projet clinique RLS du Haut-Saint-Maurice

3

Structure de mobilisation du RLS en 2006



Projet clinique RLS du Haut-Saint-Maurice

4

Conditions de réussite



- Respecter le rôle et les responsabilités des acteurs sectoriels et intersectoriels, donc des partenaires
- Tenir compte du potentiel de chacun, de leurs ressources et capacités
- S'assurer de l'engagement commun des partenaires
- Jouer un rôle de leader auprès des partenaires dans cette importante démarche de mobilisation
- Être, comme CSSS, un modèle pour l'avancement des travaux vis-à-vis les autres membres du RLS
- Utiliser les ressources rendues accessibles tant par le MSSS (documents de soutien et ressources financières) et l'ASSS (rencontres de concertation régionale et matériel didactique)



Projet clinique RLS du Haut-Saint-Maurice

5

Des tables qui fonctionnent au même rythme



- **Les travaux des quatre tables de concertation représentent l'implication de:**
 - 105 participants pour 62 organismes différents
 - 9 rencontres des tables réalisées en 2006-2007
 - 3 660 heures d'implication effectuées par les membres du RLS
 - Une démarche au même rythme et avec le même fonctionnement
 - Des discussions claires, véritables et respectueuses



Projet clinique RLS du Haut-Saint-Maurice

6

Bilan des rencontres des tables de concertation



- **Des réflexions pour bien connaître:**
 - le concept de projet clinique et les attentes des partenaires
 - notre environnement
 - les services offerts
 - les défis à relever
- **Développement d'outils de communication**
- **Élaboration d'un plan d'action**



Projet clinique RLS du Haut-Saint-Maurice

7

Le forum des partenaires du 23 octobre 2007



- Mise en commun des travaux
- 130 invités, 82 présences
- Partage des résultats des travaux de chacune des tables :
 - Enjeux priorités
 - Actions identifiées
 - Porteurs des actions
 - Partenaires impliqués
 - Échéancier
- Des préoccupations communes explorées par l'ensemble des partenaires impliqués
- Un plan d'action comportant: 22 enjeux pour 144 actions



Projet clinique RLS du Haut-Saint-Maurice

8

Mécanismes de suivi



- **Rencontres régulières des tables (3 fois l'an):**
 - définir les indicateurs de suivi et de résultats
 - connaître les avancées du plan d'action
 - maintenir des liens entre les partenaires du RLS
 - travailler sur les enjeux communs
- **Parution d'un bulletin « Info TourneSol »**
- **Rédaction d'articles sur le journal électronique communautaire de la CDC**
- **Projection de la réalisation d'un prochain forum des partenaires en 2010-2011**



Projet clinique RLS du Haut-Saint-Maurice

9

Constats



- Beaucoup trop d'actions en lien avec la mission des organismes impliqués et ne nécessitant pas un travail en RLS
- La plupart des actions portées par le CSSS ne sont pas amorcées ou n'évoluent pas au rythme souhaité
- Manque de coordination dans les communications
- Les partenaires prennent plus ou moins leur place au sein de la démarche
- Roulement de personnel au sein des organismes impliquant un manque de continuité dans la démarche



Projet clinique RLS du Haut-Saint-Maurice

10

Constats (suite)



- Essoufflement des parties
- Démotivation des partenaires
- Travail en silo se maintient car on a pas développé le réflexe de travailler ensemble réellement
- Le leadership du CSSSHSM devient questionnable (imputabilité) puisque l'établissement manque de ressources et le personnel d'encadrement est débordé et il y a encore des cultures d'établissement présentes



Des changements s'imposent...

Ainsi 2010, marque la nécessité de se doter d'un nouveau fonctionnement



Les enjeux d'une nouvelle démarche de mobilisation



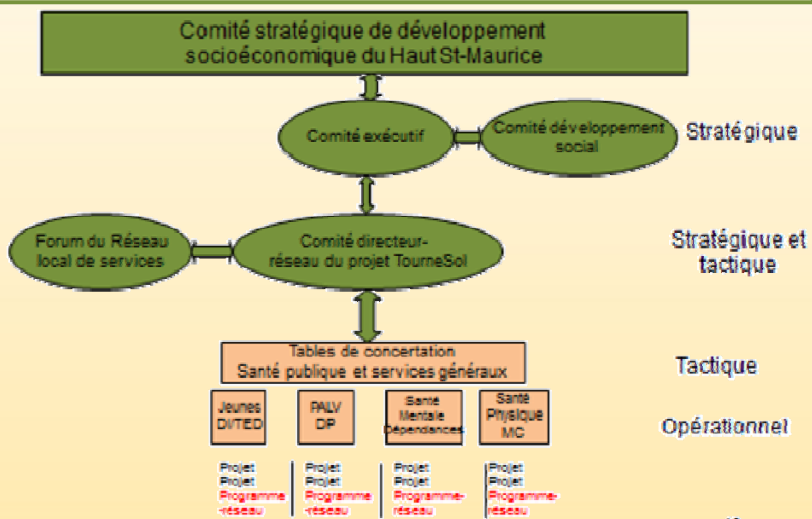
- Différencier la gouvernance du Réseau local de services de celle du CSSSHSM
- Arrimer les orientations et objectifs stratégiques de toutes les instances du territoire et à tous les niveaux (stratégique, tactique et opérationnel) / reconnaissance par le milieu des décideurs
- Mettre en place une structure de gestion de projets dans le but de clarifier les objectifs, les responsabilités, les échéanciers ainsi que les résultats ciblés de chacune des tables de concertation
- Renforcer le processus de suivi (reddition de comptes) tant au niveau du Réseau local de services qu'au niveau de chacun des organismes impliqués (ententes de collaboration et résultats obtenus versus résultats ciblés par projet et programme réseau).



Projet clinique RLS du Haut-Saint-Maurice

13

La nouvelle structure de mobilisation du projet TourneSol du RLS depuis 2011



Projet clinique RLS du Haut-Saint-Maurice

14

Forum du Réseau local de services



Portée **stratégique** de mobilisation / forum des partenaires
Ensemble des partenaires et instances du milieu

- **Rôles:**

- Compréhension de l'**état de santé** de la population du Haut St-Maurice
- Réflexion et entente sur les **stratégies porteuses du bien-être** et du **développement** de la collectivité et de ses composantes
- Identification d'enjeux, priorisation et suivi
- Orientations pour chacune des stratégies

Rencontres aux trois ans: dernière rencontre le 3 novembre 2011



Projet clinique RLS du Haut Saint-Maurice

15

Le comité directeur réseau du projet TourneSol



- **Représentants:** 2 représentants par table de concertation et le directeur général du CSSSHM

- **Rôles:**

- assume la gouvernance du RLS
- agit à titre de comité directeur de projets
- valide la pertinence des projets proposés en fonction des objectifs de résultats
- recommande les ententes de collaboration aux organisations visées
- est responsable de l'organisation du Forum du réseau local de services

Rencontres : 2 à 4 par année



Projet clinique RLS du Haut Saint-Maurice

16

Les tables de concertation



- **Quatre tables** (portées et animées par les gestionnaires rattachés aux programmes services du CSSHSM)
- **Composition:** partenaires de SSS, partenaires intersectoriels, organismes communautaires et autres membres du RLS
- **Rôle de niveau opérationnel:** 1) élaboration et actualisation des projets dans le cadre du projet clinique; 2) suivi des projets et programmes réseau scellés par ententes de collaboration
- **Rôle d'influence auprès des différentes instances du milieu**
- **Rencontres:** 2 fois par année
- Fonctionnement en comités de travail pour l'élaboration de projets ou programmes réseau



Projet clinique RLS du Haut-Saint-Maurice

17

La démarche RLS projet TourneSol depuis 2011



- **Un plan d'action comportant 3 enjeux pour 21 projets**
- **Des outils en soutien à la démarche:**
 - Charte de projets
 - Grille de suivi des projets
 - Matrice en X (Hoshin Kanri)
 - Modèle d'entente de collaboration
- **Une structure de mobilisation plus inclusive des partenaires:**
 - Forum des partenaires
 - Comité directeur réseau TourneSol
 - 4 tables de concertation
 - Des comités de travail pour chacun des projets ou programmes réseau identifiant des porteurs et des équipes de réalisation
 - Mécanismes de liaison avec les autres instances du milieu



Projet clinique RLS du Haut-Saint-Maurice

18

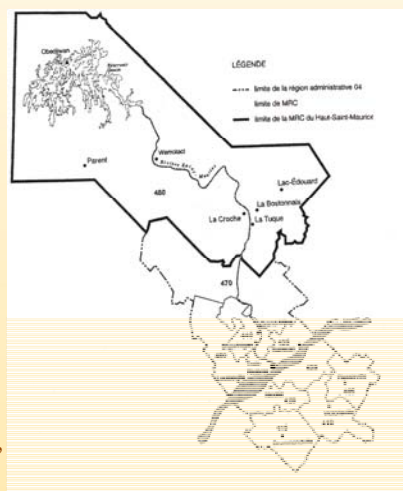
Exemple de projet mis de l'avant



Optimiser le sauvetage en forêt

tourne
le SOL

- Étendue : 29 697 Km² (65 % Mauricie)
- 4 500 lacs et 300 rivières, chalets
- Rivière Saint-Maurice (nord-sud)
- Situation géographique:
Trois-Rivières et Chambord
- Densité de population faible
- Population: 15 519
- 2 communautés Atikamekw
- Activités récréotouristiques fortes:
 - Villégiature, chasse, pêche, motoneige, VTT, etc.



Projet clinique RLS du Haut Saint-Maurice

20

Optimiser le sauvetage en forêt

(suite 2)

- **Comité de travail:**

- Tourisme de Ville La Tuque (porteur)
- Service sécurité incendie et premiers répondants
- Centrale de communication santé (911)
- Sûreté du Québec
- Ministère des ressources naturelles
- Ministère du développement durable, de la faune et des parcs
- Ambulances



Projet clinique RLS du Haut Saint-Maurice

21

Optimiser le sauvetage en forêt

(suite 3)

- **Réalisations :**

- Signalisation pour la localisation GPS de chacun des chalets en forêt distribuée avec chaque compte de taxes aux propriétaires
- Bornes de localisation d'évacuation d'urgence installées sur les chemins forestiers, certaines voies d'accès (pistes de VTT), etc.
- Plan d'évacuation d'urgence des blessés en forêt convenu entre les partenaires



Projet clinique RLS du Haut Saint-Maurice

22

Optimiser le sauvetage en forêt

(suite 4)



23

Autres projets

- **Table jeunes, déficience intellectuelle et troubles envahissants du développement**
 - Camps de jour pour enfants ayant des besoins particuliers
 - Projet pour contrer la violence chez les jeunes à l'heure du dîner
 - Procédure pour assurer le passage des jeunes des CPE vers le scolaire
 - Disponibilité d'un service alimentaire de dépannage en période estivale
 - Projet pour agir sur la consommation d'alcool chez les mineurs
 - Programme de dépistage des problèmes visuels chez les jeunes d'âge scolaire



Projet clinique RLS du Haut-Saint-Maurice

24

Autres projets (suite 2)



- **Table santé mentale et dépendances:**

- Mécanismes d'attribution du fonds local en dépendances
- Formation sur l'intervention en situation de crise et les troubles de la personnalité
- Implantation d'une table locale jeunesse (12-35 ans)
- Développement d'un centre d'hébergement de crise de dépannage et de transition
- Ententes de collaboration pour les partenaires qui interviennent sur des problématiques communes
- Programme itinérance



Projet clinique RLS du Haut-Saint-Maurice

25

Autres projets (suite 3)



- **Table santé physique et maladies chroniques:**

- Plan d'évacuation des blessés en forêt
- Sauvetage en forêt
- Réponse aux besoins de déplacements des personnes lors de limitations fonctionnelles temporaires
- Révision des mécanismes de référence et d'accès aux services pour la population autochtone
- Programme réseau pour les personnes ayant des besoins spéciaux



Projet clinique RLS du Haut-Saint-Maurice

26

Autres projets (suite 4)



- **Table soutien à l'autonomie des personnes âgées et déficience physique:**
 - Implanter le concept «Municipalité amie des aînés»
 - Parcours sans obstacles
 - Développer des ressources d'habitation pour les aînés autonomes
 - Élargir l'offre de services de répit aux proches aidants



Projet clinique RLS du Haut-Saint-Maurice

27

Des préoccupations constantes



- 1) Gouvernance / maintenir le cap
- 2) Coordination pour un fonctionnement optimal en RLS
- 3) Communication entre les instances opérationnelles des tables/ ressource dédiée
- 4) Maintien de participation (essoufflement, roulement de personnel, stimulation des partenaires, désengagement de la 2^e ligne du réseau de la santé et des services sociaux)
- 5) Reconnaissance par les leaders du milieu (développement socioéconomique) du RLS
- 6) Arrimage des attentes, des missions, du vocabulaire des partenaires impliqués et la reconnaissance de l'expertise de chacun
- 7) Souhait que le Ministère et les Agences (rencontre de soutien des responsables des CSSS, matériel, etc.) s'engagent davantage envers la responsabilité populationnelle et le soutien à l'action en réseaux locaux de services (orientations, documentation, matériel et soutien financier)



Projet clinique RLS du Haut-Saint-Maurice

28

*Malgré tout, le RLS du Haut Saint-Maurice
à travers le projet collectif TourneSol*

« Toute une force en action »



*Présentation Projet TourneSol novembre
version finale 2013*

