

**L'INNOVATION, L'HUILE ESSENTIELLE DU MOTEUR
DE NOTRE DÉVELOPPEMENT
ORGANISATIONNEL
CISSS de Chaudière-Appalaches**

Présentation 2^e journée scientifique – Alliance santé Québec

Le 30 novembre 2015



UNE RÉGION AU COEUR DE SES COMMUNAUTÉS

L'audacieuse et innovante région
de la Chaudière-Appalaches

UNE VISION SIMPLE

Il faut doter le système de santé et des services sociaux des moyens requis pour accélérer et élargir l'utilisation des nouvelles technologies et de l'innovation clinique, afin d'atteindre nos objectifs d'amélioration de fluidité et d'amélioration d'accès



Centre intégré
de santé et de services
sociaux de Chaudière-
Appalaches

Québec 

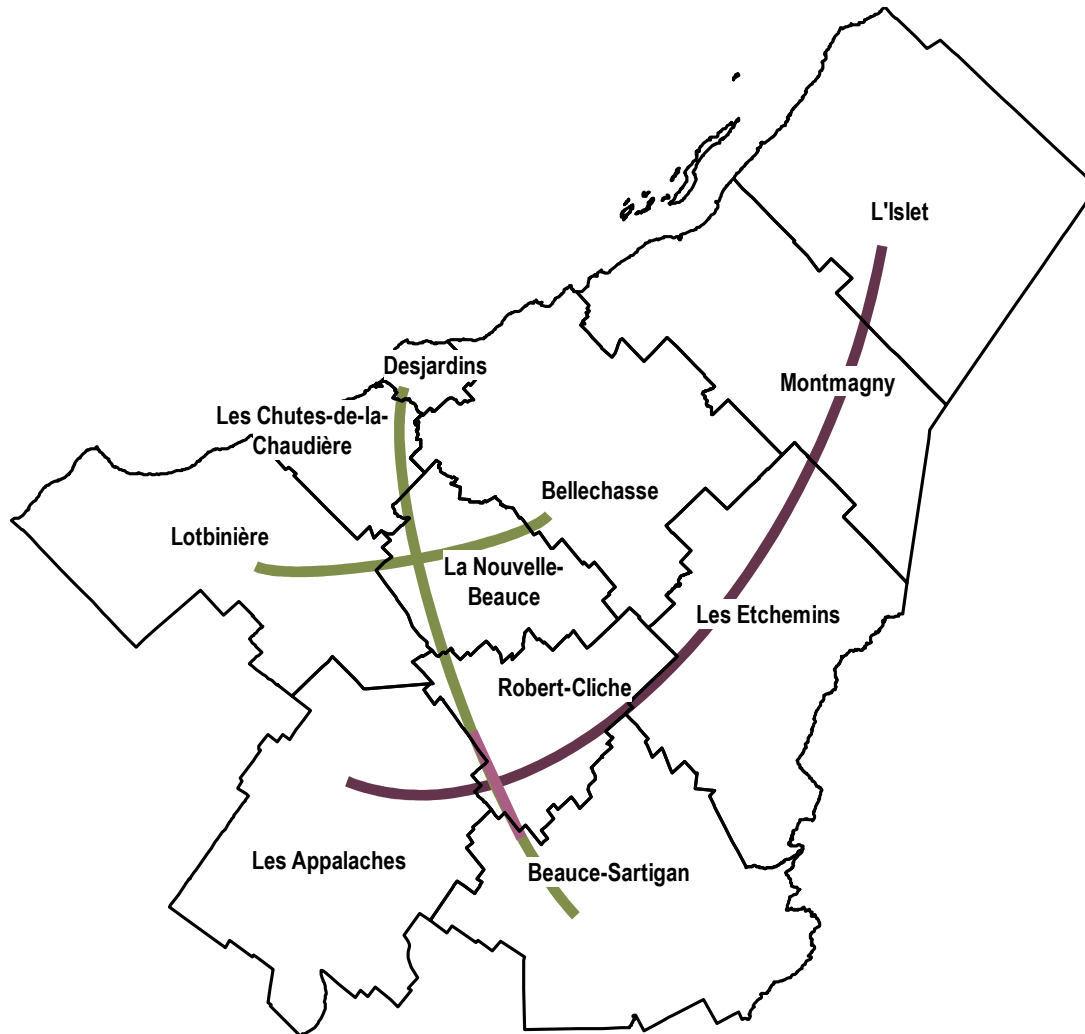
QUI SOMMES-NOUS?



Centre intégré
de santé et de services
sociaux de Chaudière-
Appalaches

Québec 

1^{er} constat : LA DÉMOGRAPHIE ÉVOLUE AUTOUR DE « 2 RÉGIONS EN 1 »



Axe de la rivière Chaudière

Croissance de population :

- **Intensifiée** : La Nouvelle-Beauce, Lotbinière et Bellechasse
- **Moins importante** : Les Chutes-de-la-Chaudière
- **Faible** : Beauce-Sartigan et Robert-Cliche

Axe de la chaîne des Appalaches

Décroissance de population

Source : ISQ, estimations et projections démographiques (série produite en novembre 2014)
Production : CISSS de Chaudière-Appalaches, Direction de santé publique, Surveillance

PARTICULARITÉS RÉGIONALES

- Dualité rurale et urbaine
- Une bonne couverture de services en santé et services sociaux
- Fonctionnement en réseau...une réalité
- Appropriation de la notion de distance
- L'entrepreneuriat et l'innovation...dans nos gènes
- Une masse critique en place prête à innover!

UNE CAPACITÉ DE RECHERCHE

- L'Hôtel-Dieu de Lévis a une désignation universitaire
- 4 centres hospitaliers
- Un centre de recherche renouvelé
- Des chercheurs impliqués
- 19 groupes de médecine de famille (GMF)... plus de 83 % de la population ont un médecin de famille



ENGAGEMENT EN ENSEIGNEMENT

Données 2014-2015 :

- 81 345 jours de stage
- 2 795 stagiaires
- Ententes auprès de 48 maisons d'enseignement
- 65 disciplines différentes
- 2 unités de médecine familiale (UMF)



TROIS CRÉNAUX UNIQUES



UNITÉ DE COORDINATION CLINIQUE DES SERVICES PRÉHOSPITALIERS (UCCSPU)

- ECG (électrocardiogramme) en continu dans les véhicules ambulanciers
- Constat de décès à distance
- Télésanté IAMEST (infarctus aigu du myocarde avec élévation du segment ST)
- Administration d'analgésie
- Soutien clinique en milieu éloigné

CHAIRE DE RECHERCHE EN URGENCE

- Sa mission : contribuer à l'amélioration de la qualité et de l'accessibilité aux soins d'urgence en milieu rurale
- Plusieurs projets en cours et aussi en collaboration :
 - Mobilisation du réseau de la santé, des élus et des citoyens afin d'améliorer les soins et services de santé dans les urgences rurales
 - Évaluation des services offerts dans les urgences rurales du Canada
 - Portrait de la traumatologie dans les urgences rurales du Canada

MÉDECINE HYPERBARE

- La plus grande chambre hyperbare au Canada
- CMPQ (Centre de médecine de plongée du Québec)
- Travaux au niveau des plaies complexes



INNOVATION

Rencontrer de nouveaux besoins...

Faire face à de nouveaux défis



DÉFIS ET BESOINS

1. Réduire les distances pour les usagers
(technologie)



2. Intégration des technologie de l'information et de communication

DÉFIS ET BESOINS

3. Nouveau modèle de pratique et d'organisation clinique



4. Auto soin et habilitation des usagers



Centre intégré
de santé et de services
sociaux de Chaudière-
Appalaches

Québec 

DÉFIS ET BESOINS

5. Approvisionnement stratégique et son apport de valeur aux services de santé et services sociaux



Centre intégré
de santé et de services
sociaux de Chaudière-
Appalaches

Québec 

CONCLUSION

- Leadership
- Mobilisation
- Partenariat
- Capacité
- « Timing »!



ENFIN

Sans l'innovation, la stratégie est inutile; sans la stratégie, l'innovation n'a pas de but!

(John Kao)