



Bulletin d'information du réseau local de Drummond

Année 2007 N° 3 27 avril 2007

Le réseau local a le mandat de s'attaquer aux problématiques de santé et de bien-être prioritaires concernant la population de Drummond et ce, par la réalisation de « projets cliniques ».

Le CSSS Drummond agit comme pivot du réseau local de Drummond. Il assume ainsi le leadership de la coordination et de l'animation auprès des partenaires et il lui incombe de susciter l'adhésion et la collaboration de tous. Pour rendre concrète et formaliser la complémentarité des services, il est prévu que des ententes de services et de collaboration soient conclues entre les partenaires

DES ÉCHOS DES TABLES DE TRAVAIL

Comme nous vous en informions dans le numéro 2 du Bulletin d'information du réseau local de Drummond, la Table de concertation territoriale (TCT) a mandaté, en février dernier, six tables de travail afin d'étudier les besoins prioritaires en matière de santé et de bien-être pour différentes clientèles de la population de Drummond. Ces tables se sont rapidement mises à l'œuvre et il nous fait plaisir de vous communiquer l'état de situation de ces travaux.

Table « Personnes en perte d'autonomie »

Trois rencontres ont eu lieu soit le 30 mars, le 13 avril et le 20 avril. Les travaux de cette table sont donc complétés. Le Comité de pilotage rédigera le rapport d'ici juin, conformément à l'échéancier prévu.

Table «Santé mentale et dépendances »

Une première rencontre s'est tenue le 12 avril dernier. L'analyse des données se poursuivra lors d'une prochaine rencontre.

Table « Santé physique »

Les travaux ont été enclenchés le 24 avril. Une deuxième rencontre est fixée au 10 mai.

Table « Enfance—jeunesse—famille »

Les travaux débuteront le 1er mai.

<u>Table «Déficience intellectuelle et troubles envahissants du développement»</u>

Les travaux débuteront vers la fin du mois de mai.

Table « Santé publique »

Une rencontre est prévue à la fin du mois de mai.

Les personnes qui participent à ces tables sont appelés à relever un défi important. En effet, les besoins prioritaires de la clientèle doivent être définis à partir de plusieurs sources d'information (données sociodémographiques, statistiques, etc.) afin que les choix soient les plus objectifs possible. Chacun des participants est donc invité



Légende: Les participants à la table « Personnes en perte d'autonomie: Mmes Louise Paré (présidente du Comité de résidents du CHFGH), Jocelyne Bérubé (Centre Normand-Léveillée), Danielle René (Logisoutien), Carole Léger (ressources non institutionnelles), Dr François Boyer (médecin conseil, programme Personnes en perte d'autonomie, CSSS Drummond), Mmes France Fortin (InterVal), Guylaine Martin (résidence privée Villa du Boisé inc.), Andrée Ouellet (Centre d'action bénévole), Ghislaine Lamoureux (Société Alzheimer du CDQ inc. - Maison Myosotis), Paule Setlakwe (pharmacienne communautaire), Lyse Garant (directrice du Programme Personnes en perte d'autonomie, CSSS Drummond), Estelle Leclair (CSSS Drummond), M. Gaétan Proulx (CSSS Drummond), Mme Diane Bouvette (CSSS Drummond), M. Pierre Lemay (Association des personnes handicapées de Drummond). Absent au moment de la photo: M. Carl Verrier (Fondation René-Verrier).

à contribuer, par sa perspective spécifique de la clientèle, à construire un portrait commun des besoins de la clientèle. Ensuite, l'exercice nécessite que chacun se détache de ses intérêts personnels et organisationnels afin d'évaluer ce portrait. Cela implique que chacun se centre sur ce qui compte vraiment, soit les besoins réels de la clientèle visée.

L'équipe de soutien aux tables de travail

Une équipe a été mandatée par le CSSS Drummond afin de soutenir le développement du réseau local et les travaux des tables. C'est en partie cette même équipe qui a collaboré à la conceptualisation du projet d'organisation clinique (voir photo en page 2).



MEMBRES DE LA TABLE DE CONCERTATION TERRITORIALE

- Mme Lyane Paguin
- Centre jeunesse Mauricie Centredu-Québec
- M. Michel Boutet
- Centre de services en déficience intellectuelle
- Mme France Fortin
- Centre de réadaptation en déficience physique (InterVal)
- M. Pierre Bourassa
- Domrémy
- M^{me} Lyse Gauthier
- Centre hospitalier régional de Trois-Rivières
- M. Dany Ouellet
- CSSS de l'Énergie
- Dr André Gingras
- Médecins généralistes
- Dr Sébastien Bathalon
- Médecins spécialistes
- M. Sylvain St-Onge
- Organismes communautaires
- M. Denis Alie
- Entreprises d'économie sociale
- Mme Jocelyne Cloutier
- Pharmacies
- Mme Carole Léger
- Ressources non institutionnelles
- M^{me} Guylaine Martin
- Ressources privées
- Centre de santé et de services sociaux Drummond
- M. Nagui Habashi
- M. Michel Doyon
- Mme Lyse Garant
- M^{me} Nathalie Magnan
- Mme Nathalie Boisvert
- M. André Allard
- Dre Diane Amyot

On y retrouve M. Michel Doyon, directeur général adjoint, M^{me} Fanny Doucet, conseillère à la Direction générale adjointe (DGA), M^{me} Karine Alie, conseillère à la DGA, M. Martin D'Amour, conseillercadre à la DGA et M^{me} Guylaine Leclerc, conseillère en communication au CSSS Drummond.

Si vous avez des questions, des commentaires ou des préoccupations concernant le réseau local, les tables de travail ou tout autre sujet connexe,



Faits saillants sur l'état de santé et de bien-être de la population du réseau local de santé de Drummond

A l'occasion de leur rencontre du 26 février dernier, les membres de la Table de concertation territoriale ont une présentation détaillée du document « *État de santé et de bien-être de la population du réseau local de Drummond* » accessible à tous les partenaires à partir du site Internet du CSSS Drummond—section Réseau local de services (www.csssdrummond.qc.ca).

Ce rapport contient plusieurs informations concernant l'état de santé et de bien-être de la population du réseau local de Drummond sur un horizon de 10 ans, soit pour la période de 2006 à 2016. Des comparatifs avec la province, la région de la Mauricie/Centre-du-Québec et des divers RLS qui la composent y sont présentés, afin de bien saisir les particularités du RLS de Drummond.

Pour le bénéfice de tous les partenaires, nous avons extrait certains faits saillants de ce rapport.

- L'accroissement de 5,8 % de la population du RLS de Drummond anticipé pour la période de 2006 à 2016 est exceptionnel. En effet, l'accroissement de la population de la province pour la même période sera de 4,0 %. Quant à la région de la Mauricie et du Centre-du-Québec elle affiche plutôt une décroissance de 0.2 %.
- Les personnes âgées sont particulièrement touchées par l'accroissement de la population. En effet, le nombre de personnes âgées de plus de 65 ans devrait croître de 44,4 % d'ici 2016, soit une hausse de 5 603 personnes, passant de 12 626 à 18 229 personnes.
- Comme dans l'ensemble de la province, les personnes souffrant d'une affection chronique sont en augmentation. Dans la région, le taux d'obésité est passé de 8,3% en 1989 à 15,2 % en 2003 (12 ans et plus).
- En 2005, 24,2 % de la population de la région étaient des fumeurs. De plus, 42,2 % de la population sont d'anciens fumeurs.
- Selon l'Institut national du cancer du Canada, 44 % des hommes et 38,4 % des femmes vont être atteints d'un cancer durant leur vie. Entre 2000 et 2004, le RLS de Drummond a enregistré une moyenne annuelle de 438 nouveaux cas de tumeurs.
- En 2003-2004, 36,3 % des garçons et 16,5 % des filles du territoire sociosanitaire du Centre-du-Québec abandonnaient l'école avant l'obtention de leur diplôme secondaire. Si la situation est encourageante pour les filles, les garçons présentent un taux de décrochage beaucoup plus élevé que pour l'ensemble de la province qui est de 31,4 %.
- Le taux de suicide des hommes âgés de 25 à 44 ans est très élevé avec un taux de 75,2 suicides pour 100 000 personnes. Le taux québécois est de 43,2 suicides pour 100 000 personnes.

Source:

M^{me} Fanny Doucet, conseillère à la Direction générale adjointe 819 478-6464 poste 2201

