SANTÉ PRAIRIE MOUNTAIN

PLAN STRATÉGIQUE

2023 - 2028

Santé et mieux-être pour tous

« Santé Prairie Mountain reconnait qu'elle fournit des services dans des établissements et des lieux qui se trouvent sur les terres d'origine et les territoires ancestraux des peuples cri, dakota, ojibwé, oji-cri, ainsi que sur la terre ancestrale de la nation métisse. Santé Prairie Mountain respecte les traités qui ont été conclus avec les Premières Nations sur ces territoires et s'engage à une collaboration continue avec les Premières Nations, les Métis et les Inuits dans un esprit de réconciliation. »

Table des matières

Lettre d'envoi et de responsabilité 4

Message du président-directeur général 5

Introduction et orientation 6

Plan provincial des services cliniques et préventifs 8

Alignement provincial 11

Feuille de route stratégique 13
(Vision, Mission,Valeurs, Priorités et Objectifs)

Analyse du milieu 15

Aperçu de l'état de santé de la population 17

Modèle des services et de la prestation des services 21

Plan opérationnel

Structure organisationnelle 23

Planification de la main-d'œuvre 24

Plan de communication et d'engagement 26

Plan technologique 29

Plan de gestion des biens et des immobilisation 31

Plan financier 32

Gestion du rendement 36

Gestion des risques 37

Une version anglaise du plan stratégique de Santé Prairie Mountain pour 2023 à 2028 est accessible sur notre site web: www.prairiemountainhealth.ca.

An English version of Prairie Mountain Health's 2023-2028 Strategic Plan can be obtained on our website at www.prairiemountainhealth.ca

Lettre d'envoi et de responsabilité

Madame la ministre,

J'ai l'honneur de vous présenter notre plan de santé stratégique pour 2023-2028 approuvé le 19 octobre 2022 par le conseil d'administration de Santé Prairie Mountain en conformité avec la Loi sur la gouvernance et l'obligation redditionnelle au sein du système de santé.

Ce document a été préparé avec la collaboration et la direction de notre conseil d'administration et en consultation avec de nombreux intervenants. Le plan stratégique de Santé Prairie Mountain pour 2023-2028 peut être consulté en anglais et en français par le public et le personnel sur notre site www.prairiemountainhealth.ca.

Notre plan stratégique servira de guide pour notre organisation dans les cinq prochaines années. Nous nous engageons à respecter la mission, la vision, les valeurs, les priorités et les objectifs de notre organisation et à faire de la planification stratégique une partie intégrale des communications régulières.

Veuillez agréer, madame la Ministre, l'expression de mon plus profond respect.

Lon Cullen
Président du conseil d'administration

Message du président-directeur général

Le plan stratégique de Santé Prairie Mountain est notre feuille de route quant à notre situation actuelle, à notre orientation et à la façon dont nous la concrétiserons. Ce plan définit qui nous sommes, stipule nos objectifs concrets pour réaliser nos priorités et fournit une base solide pour notre prise de décision. Il est de notre mission de former un partenariat avec d'autres afin de promouvoir et d'améliorer la santé grâce à des soins de santé de qualité centrés sur les clients.

Nous devons rester fidèles à nos valeurs qui représentent ce que nous croyons juste et important. Nos principes nous guident à faire preuve d'honnêteté et à adopter des comportements éthiques, à assumer la responsabilité de nos actes et à fournir des services de santé dans les endroits et les moments où ils sont les plus nécessaires. Nous croyons que la bonté est importante; nous communiquons, écoutons et travaillons ensemble; nous aspirons à l'excellence, individuellement et collectivement.

Tout au long du processus de planification stratégique, nous nous sommes harmonisés avec le plan de transformation continu du système de santé du Manitoba et la mise en œuvre du plan provincial des services cliniques et préventifs. Nous avons dialogué avec nos partenaires communautaires et incorporé leur rétroaction. De plus, nous avons délibérément planifié et choisi des objectifs qui renforcent notre engagement envers l'appel à l'action de la Commission de vérité et de réconciliation.

Ce plan stratégique est un document dynamique et continuera de l'être afin de nous permettre d'atteindre notre vision. Un dialogue continu avec notre conseil d'administration, la direction et le personnel est intégral pour agir et évaluer si nous atteignons nos objectifs. Il est le temps pour nous de réaffirmer notre engagement à travailler ensemble afin d'améliorer les soins de santé. C'est un privilège pour moi de présenter le plan stratégique de Santé Prairie Mountain de 2023-2028.

Brian Schoonbaert
Président-directeur général

Introduction
et orientation

Notre mandat

Santé Prairie Mountain est un organisme de prestation de services, auparavant appelé office régional de la santé.

En avril 2022, Santé Prairie Mountain a conclu une entente sur l'obligation redditionnelle avec le ministre de la Santé, en conformité avec la Loi sur la gouvernance et l'obligation redditionnelle au sein du système de santé. Cette entente reflète l'évolution continue des responsabilités des organismes publics de prestation de services de santé (OPS) quant à la prestation de services au sein du système de santé du Manitoba et reconnait que nous avons chacun une responsabilité conjointe de travailler ensemble et d'être solidaires en vue de l'obtention de meilleurs résultats en matière de santé pour les Manitobains et Manitobaines.

Selon l'article 23.3 (1) : Les offices régionaux de la santé ont pour mandat l'administration et la prestation des services de santé dans leur région sanitaire, ou la prise de dispositions en vue de cette prestation, en conformité la présente loi, le plan provincial des services cliniques et préventifs et leur plan stratégique et opérationnel.

Selon l'article 23.3(2): Dans la réalisation de son mandat et l'exercice des autres attributions qui lui sont conférées au titre de l'article 23.3 (2), Santé Prairie Mountain:

- se conforme à son accord sur l'obligation redditionnelle;
- participe à l'élaboration et à la mise à jour des plans provinciaux des services cliniques et préventifs;
- promeut et protège la santé de la population de sa région sanitaire et élabore et met en œuvre des mesures relatives à la prévention des maladies et des blessures en conformité avec le plan provincial des services cliniques et préventifs;
- met en œuvre son plan stratégique et opérationnel approuvé par le ministre selon l'article 24;
- gère et affecte les ressources, y compris les fonds fournis par le gouvernement en vue de la prestation des services de santé, en conformité avec la présente loi et avec son plan stratégique et opérationnel quant à l'administration et à la prestation des services de santé dans leur région sanitaire, ou à la prise de dispositions en vue de cette prestation;

- assure la prestation des services de santé en conformité avec les directives du ministre;
- respecte les normes réglementaires et cliniques dans la mesure où elles se rapportent aux services de santé qui relèvent de lui et assure leur respect par les autres, ainsi que l'accès raisonnable du public aux services de santé qui relèvent de lui;
- collabore avec d'autres personnes, y compris les ministères et organismes gouvernementaux : à la prestation des services de santé, à la coordination des services de santé et des établissements dans la province;
- surveille et évalue la prestation des services de santé par lui-même ainsi que par les organismes de soins de santé et les personnes morales dispensant des soins de santé pour son compte, et surveille et évalue le respect, par lui-même ainsi que par les organismes de soins de santé et les personnes morales dispensant des soins de santé pour son compte, du plan provincial des services cliniques et préventifs, des objectifs et priorités provinciaux ainsi que des normes réglementaires et cliniques;
- participe à la prestation des services provinciaux d'administration et de soutien par l'office provincial de la santé;
- fournit des installations où faire des études de premier cycle et de cycle supérieur se rapportant aux états de santé et aux services de santé;
- forme le personnel technique qui contribuera à la prestation des services de santé;
- se conforme aux directives du ministre.

> Collabore avec d'autres personnes, y compris les ministères et organismes gouvernementaux, à la prestation des services de santé, à la coordination des services de santé et des établissements dans la province.

Plan provincial des services cliniques et préventifs

Au cours des dernières années, une planification détaillée visant à appuyer la mise en œuvre du Plan des services cliniques et préventifs du Manitoba s'est poursuivie avec plusieurs initiatives ayant été établies afin d'appuyer la réponse du système de santé à la pandémie liée à la COVID-19, notamment des options étendues de soins virtuels, des portails en ligne sécurisés pour les résultats de soins et l'accès aux renseignements sur la vaccination, ainsi qu'une approche provinciale visant à accroître la capacité des soins chirurgicaux et intensifs

Des mesures additionnelles ont également été prises afin de faire évoluer le Réseau clinique provincial du Manitoba avec les conseils d'équipes locales d'experts cliniques et opérationnels. Des travaux détaillés sont en cours pour améliorer les soins à l'échelle locale et planifier la façon dont les services et ressources seront utilisés de manière plus réfléchie et plus moderne avec des équipes de soins de santé et des centres bien intégrés, dotés du personnel et des équipements qui leur permettront de répondre aux besoins des Manitobains.

Les Manitobains auront accès à:

Des soins plus près de leur domicile avec plus d'accès à des soins équitables et de qualité à domicile ou dans la communauté, ce qui signifie moins de déplacements pour obtenir des services.

Des options étendues de soins virtuels, dans les cas où ces soins sont appropriés et sécuritaires.

Une plus grande capacité chirurgicale aux centres désignés dans la communauté ou plus près de leur domicile.

Des démarches plus claires pour les fournisseurs de soins et les patients afin d'accéder à des soins spécialisés.

Dans le cadre de ces efforts, le gouvernement du Manitoba a annoncé un investissement inégalé de 812 millions $ pour la construction, l'agrandissement et la rénovation d'établissements de soins de santé, y compris:

Investissements en immobilisations au sein de Santé Prairie Mountain

- 70 millions $ pour l'expansion et la rénovation du Centre de santé de Brandon et du Western Manitoba Cancer Centre, établissant Brandon comme le centre manitobain intermédiaire pour l'ouest du Manitoba
- 5 millions $ pour des rénovations de l'Hôpital général de Dauphin, permettant un plus grand nombre d'endoscopies et de traitements du cancer
- 127 millions pour la construction d'un nouveau centre de santé à Neepawa (photo de droite) qui inclura plus de lits de soins actifs pour patients hospitalisés, un plus grand service des urgences et plus d'espaces pour divers programmes, ainsi que l'ajout de services de dialyse

Dessin et plans par LM Architectural Group

Ailleurs dans la province :

- 283 millions $ pour la construction d'un nouvel hôpital à Portage-la-Prairie offrant de plus nombreux lits pour patients hospitalisés, une capacité médicale et chirurgicale accrue et un service des urgences moderne
- 32 millions $ pour l'agrandissement du Centre de santé régional Bethesda à Steinbach qui inclura un plus grand nombre de lits de soins actifs et une capacité médicale accrue, y compris une nouvelle unité de dialyse unit
- 64,4 millions $ pour l'agrandissement du Centre de santé de Boundary Trails dans la région de Morden/Winkler qui augmentera le nombre de lits de soins actifs et fournira de plus grands espaces modernes pour les programmes de soins aux patients programs
- 31,6 millions pour l'expansion des services chirurgicaux, la rénovation du service des urgences et l'ajout de quelque 30 nouveaux lits pour patients hospitalisés au Centre de santé régional de Selkirk
- 10,8 millions $ pour la rénovation et l'expansion des services à l'Hôpital général Lakeshore à Ashern qui inclura l'agrandissement du service des urgences, ainsi que plus d'espaces de traitement et une augmentation de quelque 12 lits pour patients hospitalisés afin de répondre aux besoins locaux croissant en matière de santé

Ces améliorations jetteront les bases du Réseau clinique provincial du Manitoba, augmentant la prestation locale des services, améliorant et élargissant les services offerts à l'extérieur de Winnipeg, modernisant la prestation des soins à domicile et dans la communauté, ce qui mènera à l'amélioration de l'accès et de la qualité des soins et à de meilleurs résultats thérapeutiques pour les Manitobains.

Une importante composante de la planification de ces projets est l'engagement des partenaires et intervenants clés, ainsi que des communautés que ces installations nouvelles et rénovées serviront. Les occasions initiales d'engagement ont mis l'accent sur les efforts de planification des immobilisations, incluant des discussions franches et collaboratives avec les partenaires autochtones locaux, la direction des établissements et les intervenants clés.
Des détails additionnels concernant les projets et d'autres occasions de rétroaction seront présentés au cours de l'année à venir, en mettant un accent particulier sur l'échange avec les travailleurs de la santé locaux, les patients et leurs familles afin d'orienter la planification de la prestation des services.

Au cours des prochaines années, une planification détaillée visant à assurer une mise en œuvre efficace du Plan provincial des services cliniques et préventifs continuera avec un engagement continu au partage de l'information et à une communication claire.

Orientation provinciale

Des changements audacieux à notre système de soins de santé sont en cours pour qu'il soit davantage centré sur le patient, qu'il fonctionne plus efficacement et qu'il soit sécuritaire, abordable et durable à long terme, et aussi pour qu'il fournisse aux clients un accès aux soins appropriés, au bon moment et au bon endroit.

Nous nous efforçons de nous aligner sur les plans provinciaux visant à créer un système de soins de santé qui est:

- plus axé sur le client;
- intégré et innovateur;
- clair dans sa définition des rôles et responsabilités;
- transparent dans sa mesure des résultats grâce à des tableaux de bord du rendement;
- équitable et accessible indépendamment de la situation géographique ou sociale ou des pratiques culturelles;
- viable pour les générations actuelles et futures.

Le plan stratégique de Santé Manitoba a été élaboré en conformité avec les initiatives provinciales clés, notamment:

- le plan provincial des services cliniques et préventifs;
- le cadre en matière de qualité et d'apprentissage du Manitoba;
- les principes directeurs du plan de transformation du système de santé;
- le plan de santé mentale, mieux-être et rétablissement);
- le plan provincial des ressources humaines en matière.

> *L'objectif est de fournir aux clients un accès aux soins appropriés, au bon moment et au bon endroit.*

Santé Prairie Mountain a aligné ses priorités stratégiques sur le plan stratégique de Santé Manitoba. Par conséquent, nos objectifs guident l'orientation de notre organisation tout en appuyant la direction stratégique de notre système provincial de soins de santé.

Comme il est stipulé dans le Rapport de l'administratrice en chef de la santé publique sur l'état de la santé publique au Canada 2021, les principes directeurs d'un système de santé publique de calibre mondial incluent les éléments suivants :

- Fiabilité
- Données probantes et efficacité
- Approche axée sur la santé de la population
- Participation
- Équité

Ces principes sont le fondement clé de notre Évaluation de la santé communautaire effectuée tous les cinq ans. Ce rapport fournit un aperçu de l'état de santé, des déterminants de la santé et de l'utilisation du système de santé par les résidents de la communauté. L'évaluation de la santé communautaire permet également d'effectuer un suivi des résultats en matière de santé au fil du temps, de déterminer les possibilités de promotion de la santé et de prévention des maladies et de décrire les conditions qui contribuent aux disparités en matière de santé. Une approche axée sur la santé de la population a été tissée dans notre processus de planification stratégique grâce à la présentation et à la discussion des résultats de notre évaluation de la santé communautaire la plus récente.

Au cours des cinq dernières années, nous avons observé des améliorations quant aux taux de dépistage du cancer, des taux de survie au cancer après cinq ans et des hospitalisations, ainsi qu'une réduction du nombre de décès attribuables aux accidents vasculaires cérébraux. Afin de porter plus long ces améliorations, nous continuerons de concentrer nos efforts sur les maladies respiratoires, le diabète, les troubles de l'humeur et de l'anxiété, la toxicomanie, la surprescription des benzodiazépines, les soins prénataux et les conditions propices au traitement ambulatoire.

Cet alignement sur la transformation évolutive du système de soins de santé du Manitoba et les besoins changeants de notre population fait que ce plan stratégique est comme nul autre auparavant!

VISION

Santé et mieux-être pour tous

MISSION

Nous établissons des partenariats avec d'autres parties afin de promouvoir et d'améliorer la santé en procurant des soins de santé de qualité, centrés sur les clients.

Valeurs

Nos valeurs définissent ce que nous croyons et ce que nous défendons. Elles nous fournissent une compréhension commune de ce qui importe et un cadre pour guider nos actions.

Intégrité

Nous nous engageons à faire preuve d'honnêteté et à adopter un comportement éthique.

Responsabilisation

Nous assumons la responsabilité de nos actions.

Équité

Nous nous efforçons de fournir des services de santé là où ils sont le plus nécessaires.

Respect

Nous croyons que la bonté est importante envers nous-mêmes et les personnes que nous desservons.

Engagement

Nous communiquons, écoutons et travaillons ensemble.

Qualité

Nous aspirons à l'excellence, individuellement et collectivement.

FEUILLE DE ROUTE STRATÉGIQUE DE SANTÉ PRAIRIE MOUNTAIN 2023-2028

Priorités stratégiques

Expérience de santé positive pour les Manitobains avec un accent sur des services de santé de qualité.	Amélioration de la capacité, du rendement et de l'obligation redditionnelle du système de santé.	Main-d'œuvre habilitée, flexible et hautement performante.	Renforcement de la viabilité financière et de l'optimisation des ressources financières.

OBJECTIFS STRATÉGIQUES

S'engager auprès des clients, des familles et des partenaires communautaires, y compris les populations mal desservies, afin de fournir des services ciblés fondés sur les besoins. Accroître la sensibilisation du public à l'égard des services de santé. Améliorer la sécurité des clients et les résultats. Parfaire les programmes et les approches afin d'améliorer l'autogestion des maladies chroniques.[1] Promouvoir la qualité de vie et le mieux-être mental, physique et spiritual dans tous les programmes.	Améliorer l'accès aux services et réduire les temps d'attente. Affecter les ressources humaines appropriées en fonction des besoins des clients et des charges de travail du personnel. Faciliter l'accès des clients et du personnel à l'espace, à l'équipement et à la technologie appropriés. Améliorer la communication et la collaboration interne et externe. Améliorer l'uniformité et l'efficience des politiques, procédures et lignes directives régionales. Optimiser les modèles de prestation des services et les projets d'immobilisations afin d'assurer la durabilité et de répondre aux besoihs en matière de services.	Augmenter le contenu, les méthodes de prestation et le soutien pour l'orientation/la formation du personnel. Élaborer et mettre en place des initiatives de lutte contre le racisme.[1] Améliorer la formation en leadership, les occasions de mentorat et la planification de la succession. Rehausser les initiatives de recrutement et de rétention en mettant l'accent sur les fournisseurs autochtones et les communautés rurales.[1] Appuyer les fournisseurs pour qu'ils exercent pleinement toutes les fonctions de leur champ d'activité. Faire appel au personnel comme partenaires afin d'améliorer et de modifier les activités de gestion. Renforcer le moral et le bien-être mental du personnel. Renforcer la sécurité physique et les mesures de sécurité.	S'assurer qu'une formation en gestion financière et des processus de responsabilisation sont en place. Inclure une analyse de l'impact financier et des occasions de réduction des coûts pour améliorer la priorisation des projets. Collaborer avec les partenaires communautaires[1] afin d'élaborer des modèles de prestation communs. Demander la rétroaction du personnel quant aux gains potentiels d'efficacité et à la réduction des coûts. Évaluer les résultats des programmes et le rendement des investissements. Renforcer la culture d'amélioration continue.

[1] Notre objectif aide à répondre à l'appel à l'action de la Commission de vérité et de réconciliation

Analyse du milieu

À propos de nous

EEnglobant la région des parcs, des prairies et des centres urbains, Santé Prairie Mountain (SPM) est chargé d'assurer la promotion de la santé ainsi que les services de prévention et de soins de santé dans le quadrant sud-ouest du Manitoba. La région desservie par (SPM) s'étend du 53e parallèle, au nord, jusqu'à la frontière des États-Unis, au sud, et des limites de la Saskatchewan jusqu'au Centre du Manitoba en passant par les lacs. Au sein de sa région géographique, SPM comprend 14 communautés de Premières Nations, 39 communautés huttérites et deux communautés désignées francophones. Il y a également une communauté francophone importante à l'intérieur sur les terrains et autour de la base des Forces canadiennes Shilo.

Le territoire de Santé Prairie Mountain englobe une population qui se développe rapidement, tant en nombre que sur le plan de la diversité, soit plus de 172 000 résidents. La population autochtone s'accroît plus rapidement que toutes les autres populations, représentant à 17,5 % de la population de Santé Prairie Mountain. La population de minorités visibles s'élève à 7,4 %.

Produit Repromap

Plus de 19 % des résidents sont des personnes âgées (65+) et on projette une hausse substantielle de la proportion des ainés au cours des prochaines années. En raison de la population vieillissante, du soutien additionnel pour la prestation des services de soins de santé sera requis.

La population de SPM surpasse maintenant 172 000.

7.4% Minorités visibles

14 Communautés de Premières Nations

17.5 % Autochtone

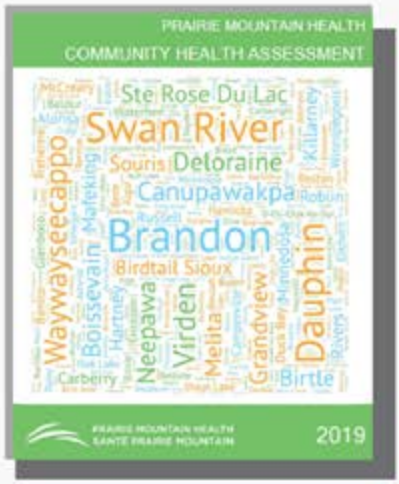
39 Colonies huttérites

19.3 % seAinés niors

	Population de SPM	Population de SPM âgée de 65+	% de la population de SPM âgée de 65+	% de la population du MB âgée de 65+
2020	**172,641**	**33,326**	**19.3%**	**16.3%**
2019	171,458	32,568	19.0%	15.9%
2018	170,899	31,843	18.6%	15.5%
2017	170,688	31,240	18.3%	15.1%
2016	169,760	30,944	18.2%	14.9%

Les barrières culturelles et langagières jouent sur l'expérience des clients et nuisent à la prestation des services. Notre population en constante évolution continuera d'avoir un impact important sur les services de soins de santé dans la région. Il sera crucial d'effectuer une planification continue et de renforcer nos partenariats afin de répondre aux besoins de la population vieillissante, des nouveaux arrivants et des populations autochtones. La géographie et les faibles densités de population posent des défis quant à la viabilité des services dans certaines parties de la région.

Aperçu de l'état de santé de la population



Évaluation de la santé communautaire

L'évaluation de la santé communautaire de 2019 donne un aperçu des déterminants sociaux de la santé, de l'état de santé et de l'utilisation du système de santé par les résidents qui vivent dans la région de Santé Prairie Mountain. Ces données nous donnent également une idée de l'état de santé de notre population et des domaines sur lesquels nous devons nous pencher pour l'améliorer. Les quelques pages suivantes présentent un résumé de certaines des principales constatations utilisées pour guider les discussions de planification stratégique.

Déterminants sociaux de la santé

Une planification efficace des programmes et des services qui répondent aux besoins uniques de nos communautés nécessite de connaître les besoins et les atouts en matière de santé des habitants de la région. Au sein de notre population, il existe des différences dans l'état de santé des clientèles. À certains endroits, les gens jouissent d'un très bon état de santé, tandis que les conditions sociales et économiques défavorables d'autres secteurs nuisent à la santé des résidents. Les déterminants de la santé les plus importants sont le revenu, l'emploi et l'éducation.

SPM est la région qui présente le revenu ménager médian le plus bas dans l'ensemble de la province.

Les taux de chômage les plus élevés se trouvent dans la partie nord de la région.

Plus du quart des résidents de SPM n'ont pas obtenu un diplôme d'études secondaires.

La population de minorités visibles de SPM est relativement faible et se trouve principalement à Brandon.

Plus du quart des enfants du nord de notre région vivent dans des familles à faible revenu.

État de santé

Remarque : Dans cette section, lorsque le terme « significativement », la différence est considérée comme étant statistiquement significative et probablement pas due à une fluctuation au fil de temps ou au hasard.

Espérance de vie

Les résidents de SPM vivent plus longtemps; en effet, l'espérance de vie autant des hommes que des femmes a significativement augmenté avec le temps.

	Femme	Mâle
2012 - 2016	83,3 ans	78,3 ans
2007 - 2011	82,2 ans	77,3 ans

Santé mentale

La prévalence des troubles de l'humeur et d'anxiété chez les adultes de notre région est significativement plus élevée que la moyenne provinciale et la plus élevée dans la province. Plus de 34 000 résidents souffrent d'un trouble de l'humeur ou d'un trouble anxieux. Or, les troubles de l'humeur et de l'anxiété coexistent souvent avec d'autres troubles ou maladies chroniques.

Toxicomanie

La prévalence des troubles de toxicomanie (alcoolisme ou dépendance aux drogues, ou les deux) est significativement plus élevée dans SPM que la moyenne provinciale. La toxicomanie est associée à l'intoxication alcoolique, la violence, des blessures et des décès, et la consommation prolongée d'alcool mène souvent à diverses maladies aiguës et chroniques.

Diabète

Environ 17 600 résidents souffrent du diabète et ce chiffre a considérablement augmenté avec le temps. Les enfants des Premières Nations vivant dans des réserves de Santé Prairie Mountain sont plus de 12 fois plus susceptibles que tous les autres enfants manitobains sont atteints du diabète. La maladie rénale est une complication courante du diabète. On prévoit que le nombre de résidents vivant avec une maladie rénale au stade terminal augmente substantiellement, ce qui représente un fardeau importe sur le programme d'hémodialyse.

Maladies respiratoires

Plus de 23 000 résidents de SPM souffrent d'une maladie respiratoire comme l'asthme, la bronchite chronique et l'emphysème. Le taux de maladies respiratoires est significativement plus élevé que la moyenne provinciale et demeure le plus élevé dans la province.

La prévalence de l'asthme chez les enfants est significativement plus élevée que le taux provincial et a nettement augmenté au fil des années. Ce phénomène est dû aux taux significativement plus élevés et croissants de maladies respiratoires chez les résidents de Brandon.

Aînés

L'utilisation de la benzodiazépine par les aînés est déconseillée, car elle entraîne des problèmes graves de sécurité tels qu'une augmentation du risque de confusion, perte de mémoire, altération de la coordination et du contrôle des muscles, pouvant ainsi provoquer des chutes et fractures. Malgré une diminution significative des taux d'ordonnances potentiellement inappropriées de benzodiazépines, l'utilisation de ces médicaments dans notre région demeure considérablement plus élevée que la moyenne provinciale.

Soins prénataux

Plus de 10 % des femmes enceintes dans notre région ne bénéficient pas de soins prénataux adéquats; ce taux est plus élevé chez les femmes enceintes vivant dans la partie nord de la région.

Des soins prénataux adéquats et facilement accessibles peuvent aider à remédier aux problématiques s'y rapportant, notamment :

- nourrissons nés petits pour leur âge gestationnel, ce qui est probablement associé au diabète gestationnel ou au diabète de type 2 durant la grossesse. La proportion de nourrissons nés gros pour leur âge gestationnel est significativement plus élevée dans notre région que la moyenne provinciale.

- taux élevés de césariennes; SPM a le taux de césariennes le plus élevé au Manitoba et des taux faibles d'accouchements vaginaux après une césarienne. SPM a le taux le plus faible au Manitoba de femmes ayant eu un accouchement vaginal après avoir déjà eu une césarienne auparavant.

Utilisation du système de santé sur une période d'un an

159 209 — Jours de soins hospitaliers fournis; 56 826 de ces jours étaient d'autres niveaux de soins (jours), ce qui signifie que les patients occupaient un lit, mais ne requéraient pas de soins actifs (p. ex., en attente de soins à domicile ou de soins de longue durée)

135 770 — Résidents ayant eu au moins une consultation avec un fournisseur de soins primaires (médecin ou infirmière praticienne)

13 107 — Résidents admis dans une unité de soins actifs

199 068 — Visites à l'urgence à l'échelle régionale

44 304 — Consultations ou aiguillage avec un spécialiste

1 522 — Taux d'hospitalisation pour des conditions propices aux soins ambulatoires (CPSA), ce qui signifie que ces hospitalisations auraient pu être évitées avec un accès adéquat à des soins de santé primaires de qualité

Source : Évaluation de santé communautaire 2019 de la région Santé Prairie Mountain

Modèle de prestation de services

De concert avec Soins communs, en s'alignant sur le processus continu de transformation du système de santé du Manitoba, et en s'engageant avec les fournisseurs de soins de santé, Santé Prairie Mountain appuie la santé et le mieux-être pour tous, grâce à un réseau de prestation de services :

Santé Prairie Mountain

- Services de soins actifs (Service des urgences, Unité de soins intensifs, Unité mère et enfant, Unité de soins néonatals intensifs, Pédiatrie, Chirurgie)
- Services de soins du cancer
- Éducation quant aux maladies chroniques
- Services à domicile et aux ainés
- Santé des Autochtones
- Santé mentale et toxicomanies
- Santé publique
- Soins de longue durée
- Services médicaux
- Soins palliatifs
- Services pharmaceutiques
- Soins de santé primaires
- Services aux ainés
- Travail social
- Services de thérapie et de réadaptation

Soins communs

- Services de diagnostic et de laboratoire (p. ex., prises de sang et biopsies, radiographie, échographie, mammographie, IRM, tomodensitométrie)
- Santé numérique (Technologie de l'information et des communications)
- Services d'intervention en cas d'urgence (ambulance aérienne et terrestre)
- Services partagés en ressources humaines (fonctions transactionnelles)
- Gestion des matériaux
- Aide médicale à mourir

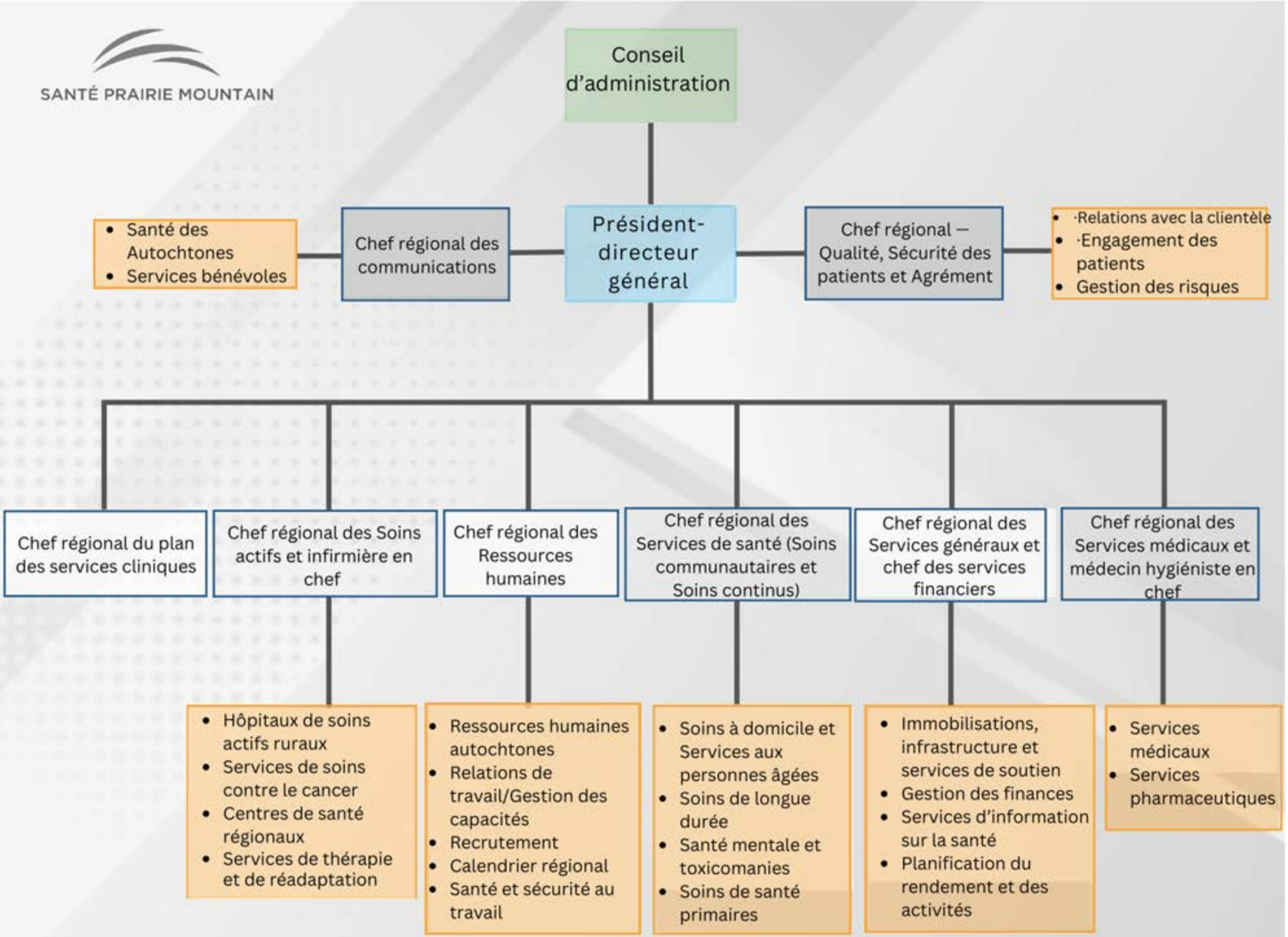
Gouvernement du Manitoba

Ministre de la Santé; ministre de la Santé mentale et Mieux-être de la communauté; ministre des Ainés et des soins de longue durée

- ·Rapports de l'administratrice en chef de la santé publique
- ·Loi sur la gouvernance et l'obligation redditionnelle au sein du système de santé /Ententes d'obligation redditionnelle
- ·Lettres de mandat du ministre
- ·Surveillance de la planification stratégique, planification opérationnelle annuelle et rapports annuels
- ·Direction de l'analytique et de la gestion de l'information
- Bureau de gestion de la transformation

Divers soutiens non illustrés dans le modèle de prestation des services sur la page précédente permettent la prestation de services dans la région de Santé Prairie Mountain, notamment :

- Protection des renseignements personnels et Accès à l'information
- Agrément
- Immobilisations et infrastructure
- Relations avec la clientèle et engagement des clients
- Formation clinique
- Communications
- Services environnementaux (entretien ménager, buanderie)
- Finances
- Services d'information sur la santé
- Promotion de la santé
- Ressources humaines
- Contrôle et prévention des infections
- Entretien
- Gestion du matériel
- Services de nutrition
- Sécurité des patients
- Planification du rendement et des activités
- Gestion des risques
- Soins spirituels
- Services bénévoles



Consulter le rapport annuel de Santé Prairie Mountain pour connaître la structure organisationnelle actualisée annuellement à www.prairiemountainhealth.ca.

Plan de la main-d'œuvre

Le recrutement et la rétention de fournisseurs de soins de santé compétents et de personnel de soutien sont nécessaires pour continuer d'offrir des services de santé de haute qualité et sont une priorité pour toutes les organisations de soins de santé dans l'ensemble de la province.

Au début de 2022, certaines fonctions partagées en ressources humaines, comme les fonctions administratives et transactionnelles, ainsi que le l'effectif dédié qui était supervisé auparavant par Santé Prairie Mountain, ont commencé à être transférées aux ressources humaines de Soins communs. Ce changement a été effectué dans un effort concerté à l'échelle provinciale afin de travailler en collaboration pour renforcer la main d'œuvre.

Soins communs collabore avec les organismes de prestation de services afin d'élaborer et de mettre en œuvre un plan provincial des ressources humaines en matière de santé qui est harmonisé avec le plan provincial des services cliniques et préventifs. Le plan provincial des ressources humaines en matière de santé inclut des stratégies et des programmes innovateurs visant à appuyer le recrutement et la rétention, y compris des réseaux fondés sur des modèles de soins interprofessionnels et collectifs.

> SPM emploie environ 7 500 personnes afin de fournir ou d'appuyer les services de soins de santé dans notre région.

SPM emploie environ 7 500 personnes afin de fournir ou d'appuyer les services de soins de santé dans notre région. Il s'agit d'une priorité stratégique visant à bâtir une main-d'œuvre plus habilitée, flexible et hautement performante. Voici certaines initiatives en place pour atteindre cet objectif :

- Parmi les nombreuses initiatives de recrutement, trois activités clés visent à collaborer avec les intervenants, accroître les occasions d'éducation et de formation (y compris pour des professions qui ne sont pas disponibles actuellement au Manitoba) et à mettre en œuvre des options de perfectionnement professionnel.
- Les initiatives de rétention du personnel incluent notamment le renforcement du moral, l'équilibre des charges de travail et la collaboration avec le personnel afin d'améliorer et de modifier les activités de gestion. La rétention d'un personnel qualifié réduit les besoins en recrutement.
- Fournir du soutien à la direction afin qu'elle connaisse et soit en mesure de fournir le soutien approprié et propice au personnel. Voici quelques exemples
    - Programme de mieux-être en milieu de travail
    - Service du développement organisationnel
    - Projet provincial sur la résilience des employés
    - Normes d'accessibilité à l'emploi

- Les ressources humaines autochtones sont fondées sur un cadre de collaboration qui :
  - oreconnait l'importance de l'engagement communautaire local;
  - oassure un apprentissage bidirectionnel entre la communauté et SPM;
  - oélabore des outils appropriés de formation et de développement des compétences qui ciblent la prestation des services à la population autochtone et la sensibilisation culturelle;
  - établit une réponse communautaire et coordonne une prestation culturellement respectueuse des services autochtones.

MB HEALTHCARE PROVIDERS
NETWORK
Connecting You with O

PHYSICIANS

"Everyone has been so welcoming and supportive here both personally and professionally. The WRHA was extremely helpful in the relocation process to Manitoba."

Dr. Conor Mulholland
Pediatric Ophthalmologist
Winnipeg Regional Health Authority

read more...

NURSES

"I love my job as it allows me the privilege of working with patients to help them understand and navigate the health care world, inspire them to take ownership of their health journey and partner with them to manage any health conditions."

Kelly-Lynn Bekar
Nurse Practitioner
Interlake-Eastern Regional Health Authority

read more...

PHYSICIAN ASSISTANTS

"Part of the job I like most is working collaboratively with the physicians/surgeons, nurses, patients and their families to provide quality an efficient health care".

Jeff Hamdee
Physician Assistant
Brandon Regional Health Centre
General Surgery
Prairie Mountain Health

read more...

- Des stratégies pour la main-d'œuvre francophone sont en cours en vue de revoir les exigences existantes, la capacité future, le processus d'embauche et la description des postes, les perspectives de relations de travail, le recrutement stratégique et les principes de gestion des changements.

- Le Réseau des fournisseurs de soins de santé du Manitoba est la référence provinciale pour obtenir de l'information sur les carrières par profession. Il fournit des renseignements sur les exigences en matière d'éducation/de formation, des liens vers les établissements d'enseignement, les possibilités d'emploi et des témoignages pour les personnes qui souhaitent poursuivre une carrière en soins de santé au Manitoba.

Plan de communication et d'engagement

Au printemps 2022, dans le cadre du processus de planification stratégique, SPM a réalisé une analyse FFPM (des forces, faiblesses, possibilités et menaces) par l'entremise d'un atelier en personne et d'un sondage en ligne auprès du personnel. Consultez les résultats de l'atelier et du sondage ci-dessous.

Atelier en personne

Le 25 mai 2022, les membres du conseil d'administration, la direction et les partenaires patients de SPM ont assisté à une réunion en personne portant sur la planification stratégique. Une analyse FFPM a été réalisée et les thèmes qui ont émergé étaient semblables aux résultats obtenus dans le cadre du sondage effectué auprès du personnel (voir page 27).
Lors de cette réunion, les participants ont également établi les priorités sur lesquelles se concentrer au cours de la première année :

- Flux des patients
- Planification organisée des services pour les patients
- Accès au système électronique
- (dossiers de santé électroniques)
- Soins de santé primaires améliorés (approche en amont)
- Aborder la viabilité des établissements plus petits
- Assurer le moral et le bien-être du personnel

Sondage auprès du personnel

Le sondage en ligne était ouvert à tous les membres du personnel; au total, 262 employés de divers programmes de SPM ont répondu. Dans l'ensemble, les trois principales forces que les employés ont identifiées étaient le travail d'équipe, les employés dévoués/diligents et la prestation de soins de qualité (pratique exemplaire fondée sur les données probantes). Les trois principales faiblesses étaient la pénurie de main-d'œuvre, le manque de constance ou d'efficacité de certains processus et la charge de travail élevée. Les trois principales menaces (défis anticipés au cours des cinq prochaines années) étaient l'épuisement professionnel/moral bas, le roulement du personnel et la pénurie de personnel..

Les occasions et les projets associés qui ont été cernés par le personnel dans le sondage étaient alignés sur les priorités stratégiques résumées ci-dessous:

Fournir une expérience de santé positive pour les Manitobains avec un accent sur des services de santé de qualité	Améliorer la capacité, le rendement etl'obligation redditionnelle du système de santé	Main-d'œuvre habilitée, flexible et hautement performante
• Travailler avec les clients, les familles et les communautés à l'élaboration et l'amélioration des services • Appuyer la qualité de vie et le mieux-être (p. ex., activités dans les foyers de soins personnels, programmes communautaires de groupe) • Mettre en œuvre des approches spécifiques pour améliorer le dépistage, l'évaluation, la prévention et le traitement • Améliorer la sécurité des patients • Accroître la sensibilisation du public quant aux services de santé	• S'assurer que certains processus sont plus uniformes ou plus efficaces dans l'ensemble de la région • Améliorer les installations et les espaces de travail (p. ex., réparations, mises à niveau, utilisation des espaces) • Assurer l'accès aux services • Améliorer la fourniture et l'état de l'équipement • Passer des dossiers papier aux dossiers de santé électroniques • Fournir l'accès au Wi-Fi et à des dispositifs (p. ex., portables) • Améliorer les processus de communication • Améliorer le flux des patients (p. ex., temps d'attente, durée des séjours, soutiens communautaires) • Planification proactive (p. ex., population vieillissante, tempêtes, pandémies)	• Améliorer la charge de travail • Accroître la formation du personnel sur certains sujets et améliorer les méthodes d'apprentissage (en ligne, en personne) • Collaborer avec le personnel pour la planification des changements/améliorations • Accroître le recrutement du personnel • Améliorer les salaires, les avantages et les mesures incitatives • Mettre en place un plan de rétention du personnel (réduire le roulement) • Augmenter la formation en leadership • Améliorer le moral et le mieux-être du personnel • Augmenter les fonctions des champs d'activités ou améliorer les milieux de travail pour certains professionnels (p. ex., techniciens en pharmacie, sages-femmes, infirmières praticiennes) • Allouer du temps/des rémunérations pour le développement professionnel • Accroître la sécurité au travail

Renforcement de la viabilité financière et de l'optimisation des ressources financières
• Les réponses du personnel quant à la viabilité financière ont cerné le besoin de financement continu et accru pour certains programmes.

Rétroaction sur l'ébauche des objectifs stratégiques

Les objectifs stratégiques ont été rédigés en se fondant le sondage auprès du personnel et l'atelier en personne. L'ébauche des objectifs a été présentée à l'équipe de direction et aux directeurs par l'entremise de réunions virtuelles afin d'obtenir leur rétroaction. Un sondage en ligne a également été envoyé aux partenaires communautaires afin d'obtenir leurs points de vue. Les rétroactions ont été incorporées dans les objectifs stratégiques définitifs.

SPM s'engage à entretenir une communication ouverte et transparente avec les personnes qu'elle dessert. Plusieurs activités sont planifiées pour s'assurer que les résidents et les intervenants connaissent notre plan stratégique quinquennal et ont l'occasion de déployer leurs efforts pour atteindre les objectifs stratégiques. Ces activités incluent notamment :

- Afficher le plan stratégique sur le site Web de SPM
- Collaborer avec les partenaires patients pour planifier les activités d'amélioration
- Assurer une consultation continue avec les intervenants dans l'ensemble de la région
- Faire part des rapports annuels de progrès

Plan de technologie

Santé numérique de Soins communs est responsable du développement, du maintien et de l'offre de solutions technologiques pour les soins de santé du Manitoba. Santé numérique a été créée en 2019 dans le cadre de la transformation provinciale des soins de santé qui a incorporé Cybersanté du Manitoba dans Soins communs.

Soins communs travaille sur l'ébauche d'un plan quinquennal d'immobilisations quant aux investissements dans la santé numérique et se prépare à collaborer avec les organismes de prestation de services (OPS)pour recueillir des renseignements et affiner le plan afin de s'assurer qu'il appuie les stratégies provinciales et les besoins des OPS.

Le plan d'immobilisations quant aux investissements dans la santé numérique est élaboré autour de trois portefeuilles d'investissements clés:

Investissements sûrs et pérennisés

Ces initiatives sont liées au concept « garder les lumières allumées » en gérant les systèmes cliniques et administratifs actuels, l'infrastructure et les appareils des utilisateurs finaux. Ceci inclut le remplacement des immobilisations à risque, la remise en état et la mise à niveau des systèmes cliniques et administratifs afin de se tenir à jour et de réduire le risque de pannes, de désaffections et de remplacement des systèmes en fin de cycle de vie, et de consolider les immobilisations à risque chaque année pour améliorer les gains d'efficience. La stratégie consiste donc à accorder la priorité aux immobilisations à risque élevé chaque année en utilisant un niveau constant et prévisible de capitaux, similaire à ce que Cybersanté a fait dans le cadre du Fonds de réaménagement de l'infrastructure – appliquant cette approche aux systèmes cliniques et administratifs.

Planification provinciale des ressources de l'entreprise et solutions d'affaires

La planification provinciale des ressources de l'entreprise et solutions d'affaires inclut la planification, la conception, l'approvisionnement, la mise en place et l'extension des systèmes et des services connexes qui appuient la planification des ressources de l'entreprise. L'accent principal est la gestion de la paie, des ressources humaines, des immobilisations et de la chaîne d'approvisionnement. Un des objectifs principaux est de porter à l'échelle et d'étendre le SAP (Système, applications et produits) et les systèmes connexes dans l'ensemble de la province afin d'appuyer Soins communs, les OPS et autres organismes utilisant les systèmes de santé numérique au sein du système de santé.

Solutions cliniques provinciales

Elles incluent la planification, l'élaboration, l'instauration et l'extension de systèmes et de services connexes dans les systèmes cliniques liés aux soins actifs, soins communautaires, soins de longue durée, soins de santé mentale et dépendances, santé publique et soins diagnostiques. Le principal objectif de ce programme est de porter à l'échelle et d'étendre un ensemble de solutions pour les dossiers de santé électroniques qui appuient toutes les exigences de services cliniques des OPS dans toute la province. Les systèmes de base incluent, entre autres, les dossiers électroniques des patients, la coordination et la gestion des soins, les systèmes diagnostiques et les systèmes auxiliaires. Cette stratégie traite les applications cliniques comme un ensemble unique d'applications permettant d'appuyer toutes les fonctionnalités requises pour la stratégie clinique provinciale afin d'assurer la normalisation et l'évolutivité des solutions pour combler les besoins cliniques dans l'ensemble de la province.

Du travail a déjà été réalisé pour aligner les priorités d'investissements au maintien des solutions et des services actuels, du plan provincial des services cliniques et préventifs et de la direction de Santé Manitoba. La prochaine étape vise à consulter les OPS pour affiner les portefeuilles d'investissements, les priorités, ainsi que la portée générale et le séquençage au cours du plan quinquennal.

Plan de gestion des actifs et immobilisations

HDans l'ensemble du Canada, l'infrastructure des soins de santé est sous un déficit de financement de gestion des actifs depuis des dizaines d'années. Ce problème a été aggravé par des changements importants dans la prestation des soins de santé qui influent sur l'efficacité et la capacité de l'infrastructure à prodiguer des soins de santé. En moyenne, le Canada investit seulement 0,5 % de son PIB en infrastructure de soins de santé, ce qui a mené à un entretien reporté estimé à quelque 28 milliards $ à l'échelle nationale. Les provinces doivent donc assumer les dépenses en immobilisations puisque le gouvernement fédérala peu investi en infrastructure de soins de santé depuis les années 50, les derniers investissements fédéraux majeurs ayant eu lieu en 1966.

Avant la pandémie, les établissements de soins de santé, particulièrement dans les milieux de soins actifs (p. ex., les hôpitaux) et de soins de longue durée, éprouvaient d'importantes pressions. Certaines lacunes ont vraiment pris de l'ampleur, notamment les espaces partagés pour les patients, le manque de contrôle de la transmission des virus par voie aérienne et la capacité à contrôler la circulation des personnes. Conjugué à l'avancement de la technologie de soins de santé, l'acuité clinique changeante et aux méthodes actualisées et émergentes de prestation de soins de santé, les établissements de tous les types dans les régions urbaines, rurales, éloignées et isolées nécessitent d'effectuer un réaménagement pour satisfaire aux normes actuelles des milieux cliniques, et de faire preuve de flexibilité afin de répondre à l'émergence en cours d'un pathogène et aux nouvelles exigences en matière de soins cliniques.

Outre ces défis, il y a également un besoin connexe de continuellement actualiser la technologie d'imagerie diagnostique et d'examens diagnostiques, ainsi que la technologie des soins de santé (y compris l'équipement et les systèmes d'ingénierie clinique) afin de maintenir les niveaux actuels. Il est crucial de demeurer d'être au fait des avancées en matière de diagnostics et de surveillance des patients afin d'assurer la sécurité des patients, d'améliorer les résultats thérapeutiques et d'avoir des rapports patients/effectif adéquats.

Avec sa création, Soins communs dirige et coordonne maintenant un plan d'immobilisations provincial qui reflète les besoins des OPS afin d'assurer la continuité des soins et l'équité des investissements dans l'ensemble de la province. Ceci inclut la collaboration avec chaque organisme de prestation de services (OPS) pour déterminer ses besoins en matière d'immobilisations et fournit une estimation objective afin de déterminer les priorités les plus pressantes pour la province. Tous les détails de l'approche quinquennale seront inclus dans le Plan d'exploitation stratégique de Soins communs.

Plan financier

SPM reçoit un financement global annuel de Santé Manitoba pour appuyer la prestation de programmes et services de base dans l'ensemble de la région. Nous attribuons ces fonds à toute notre communauté pour les soins actifs, les soins de longue durée, les portefeuilles régionaux.

Several factors have significant implications for financial management including:

- Coûts de fonctionnement continu des installations vieillissantes
- Hausses des salaires fondées sur les conventions collectives récemment conclues
- Pénurie de personnel
- Migration de la population en fonction des districts et zones
- Tendances sociales y compris la toxicomanie et les troubles de santé mentale
- Population vieillissante
- Réponse aux maladies transmissibles
- Augmentation des urgences environnementales

Nous avons examiné les tendances des dépenses dans plusieurs domaines comme le volume de patients, les niveaux de services et les coûts par service. Nous avons également examiné les tendances sociales actuelles et les enjeux futurs prévus. D'après ces enjeux et prévisions, les projections quinquennales (2023 - 2028) quant aux exigences de financement sont notamment les suivantes :

- Nous nous attendons à une hausse annuelle de 0,5 % du financement global fourni par la province; toutefois, nous ne prévoyons pas que cette hausse suive le rythme de l'inflation ni les demandes croissantes quant aux programmes et services.
- Nous nous attendons à des coûts additionnels associés à l'infrastructure vieillissante dans de nombreux établissements dans l'ensemble de la région. Le coût des matériaux et de la main-d'œuvre a significativement augmenté au cours des dernières années et nous ne prévoyons pas une réduction substantielle de ces coûts dans le proche avenir. Nous nous attendons également à connaître des problèmes continus liés à la chaîne d'approvisionnement de fourniture médicale et d'autres produits, ce qui pourrait entraîner des coûts additionnels d'exploitation.
- Le besoin de technologie et d'équipement améliorés y compris l'exigence fondamentale de fournir l'accès à l'Internet afin d'assurer un accès équitable à de nombreux programmes et services liés à la santé.

- Les salaires et les avantages sociaux du personnel représentent environ 80 % des dépenses dans notre région. Nous nous attendons à ce que les pénuries de main-d'œuvre continuent d'entraîner des coûts additionnels liés aux heures supplémentaires des employés et aux services procurés par des agences. Bien que le gouvernement provincial ait récemment augmenté le nombre de places subventionnées dans les programmes de soins infirmiers, il faudra de nombreuses années avant de combler les pénuries d'infirmiers et d'infirmières.
- Nous anticipons le besoin de soutiens spécialisés en santé et de mesures de sécurité additionnelles dans de nombreux milieux de soins de santé en raison de la prévalence des toxicomanies et des troubles de santé mentale dans l'ensemble de la région.
- Le dépeuplement dans de nombreuses communautés rurales pose des défis uniques quant à la prestation efficace de services. À l'inverse, certaines communautés comme celle de Neepawa connaissent une croissance importante de la population, ce qui entraîne une pression accrue sur les services de santé. Une population vieillissante est associée à plus de comorbidités et nécessite plus de services de soins tertiaires. La province a appuyé l'initiative « Le vieillissement chez soi », laquelle requiert un investissement important dans les soutiens communautaires afin d'aider les résidents à demeurer chez eux.
- D'après les modes de vie actuels (alimentation, activité physique, l'usage de substances et les mécanismes d'adaptation) et la population vieillissante, nous prévoyons une augmentation importante du fardeau des maladies chroniques, comme en témoignent l'incidence et la prévalence du diabète, des maladies cardiaques, respiratoires et rénales, ainsi que du cancer.
- Nous nous attendons à des augmentations de volume en raison des arriérés d'interventions chirurgicales et d'autres procédures qui ont été aggravés à cause de la pandémie liée à la COVID-19.
- Un financement supplémentaire a été reçu pour compenser le coût de certaines dépenses liées à la COVID-19; toutefois, nous ne savons pas si le financement sera continu. Nous prévoyons des effets de longue durée sur la santé physique et mentale des clients et du personnel; les coûts associés restent à déterminer. Dans le cadre des processus de planification des stratégies et actions de SPM, les départements et les programmes passeront en revue les autres modes de prestation de services qui ont été mis en place durant la pandémie et détermineront quelles pratiques se poursuivront en fonction de leur efficacité et de leurs coûts.

> *Les salaires et les avantages sociaux du personnel représentent environ 80 % des dépenses dans notre région.*

- Les fonds initiaux ont été reçus à la suite des recommandations du rapport Stevenson pour financer les postes additionnels en soins infirmiers, soins paramédicaux (ergothérapie, physiothérapie, aide en réadaptation, diététique, récréothérapie et travail social), contrôle des infections et entretien ménager. We anticipate additional funding in upcoming years to support some of these positions.

SPM s'engage à renforcer la viabilité financière et l'optimisation des ressources financières, comme il a été dégagé dans plusieurs objectifs stratégiques.

- Nous nous assurerons que des processus de formation en gestion et responsabilité financières sont en place afin d'appuyer l'intendance financière au niveau des départements et programmes.
- Nous continuerons de solliciter l'opinion du personnel pour trouver des gains potentiels d'efficacité et réduire les coûts, car les employés les plus près des enjeux sont les mieux positionnés pour trouver des solutions potentielles.
- Une analyse de l'impact financier et des occasions d'économies sera requise pour établir la priorité des projets d'amélioration et nous collaborerons activement avec l'équipe de planification du rendement et des affaires afin de déterminer les potentiels d'efficacité en matière de flux des patients qui aideront à satisfaire aux exigences financières.
- Nous collaborerons également avec nos partenaires communautaires pour élaborer des modèles efficaces et communs de prestation des services afin d'accroître la capacité et de réduire le dédoublement des services.
- Nous nous engageons à évaluer les rendements des investissements liés aux résultats et aux coûts dans le cadre de notre responsabilité des décisions financières.
- ISi des ressources additionnelles sont requises pour répondre aux besoins des clients ou de prestation de services, notre processus budgétaire annuel nécessite la soumission de dossiers d'affaires détaillés par chaque département et programme.
- Nous continuerons d'assurer les dépenses discrétionnaires qui sont rentables et nous chercherons des occasions d'économies comme les contrats d'achats de groupe.

SPM s'attend à trois changements majeurs qui influeront sur la prestation des services de santé et pourraient avoir un impact financier important dans la région au cours des cinq prochaines années. Ces changements incluent :

- Des efforts liés au plan provincial des services cliniques et préventifs sont en cours et devraient se poursuivre sur une période de plusieurs années. Des initiatives précises sont en cours d'élaboration; les échéances associées et certaines des répercussions financières ne sont pas encore connues.

- SPM a commencé à mettre en œuvre les recommandations formulées dans le rapport Stevenson liées aux ressources additionnelles pour les foyers de soins personnels, recommandations qui sont fondées sur les leçons apprises durant la pandémie liée à la COVID-19. Le financement additionnel pour la dotation en personnel est assez important; toutefois, la hausse des coûts d'exploitation potentiellement non financés est inconnue pour le moment.

- SPM s'engage à examiner les appels à l'action no 18-24 et 55 de la Commission de vérité et réconciliation du Canada et de cibler les occasions pour redresser l'iniquité en matière de santé dans les populations autochtones de notre région. Cependant, nous ne connaissons pas les coûts potentiels associés aux recommandations de la Commission de vérité et réconciliation du Canada en matière de santé.

Consultez le rapport financier annuel de Santé Prairie Mountain pour en savoir plus à www.prairiemountainhealth.ca

Gestion du rendement

Tableau de bord provincial

En naviguant l'environnement de soins de santé en constante évolution, avec une harmonisation et une direction croissantes de la part de la province, la façon nous mesurons le rendement est également différente. Nous mettons un accent accru sur le compte rendu et la comparaison des résultats avec d'autres organismes de prestation des soins par le Tableau de bord du rendement du système de santé provincial de Santé et Soins aux personnes âgées Manitoba. Ce tableau de bord est un outil que les Manitobains peuvent utiliser pour accéder à de l'information sur le rendement du système de santé et de mieux comprendre comment notre organisation travaille à atteindre ses objectifs.
Le tableau de bord vise à améliorer l'accès, l'expérience en matière de santé et la viabilité du système de santé. À mesure que la transformation des soins de santé progressera, le plan évoluera et des indicateurs de rendement seront ajoutés ou révisés afin de mirer le fonctionnement collectif du système pour répondre aux besoins de nos clients.

Réunions bilatérales

Au début de 2022, une nouvelle approche à l'amélioration du rendement de tout le système de soins de santé a été adoptée en organisant des réunions bilatérales ciblées entre les dirigeants des organismes de prestation de services (OPS) et de Santé Manitoba. Cette approche permet de consacrer du temps à examiner les défis uniques de chaque organisme et à reconnaître les thèmes communs dans l'ensemble de la province. Elle permet à notre organisation et à Santé Manitoba de travailler ensemble pour faire des progrès quant aux enjeux prioritaires et de mettre l'accès sur les questions les plus importantes pour les Manitobains et le gouvernement tout en assurant une responsabilité financière. Les discussions bilatérales se poursuivront en restant fidèles à la vision de créer un système stratégiquement harmonisé.

Obligation redditionnelle

Dans le cadre du processus continu de planification stratégique, notre organisation mettra sur pied un cadre pluriannuel d'obligation redditionnelle pour nous assurer que des progrès sont réalisés afin d'atteindre les résultats escomptés. La direction définira les indicateurs stratégiques que notre organisation surveillera et rendra compte des progrès accomplis aux partenaires internes et externes.

Gestion des risques

Santé Prairie Mountain définit le risque comme étant une incertitude qui entoure des événements et des résultats futurs pouvant représenter une menace ou une occasion d'atteindre les objectifs de l'organisation. Les risques sont classés comme étant stratégiques, opérationnels, financiers ou liés à la conformité. Le programme intégré de gestion des risques est utilisé pour systématiquement cerner, analyser, communiquer, surveiller, mitiger et évaluer les risques. L'identification et la priorisation des risques guident l'amélioration continue de la qualité et la planification stratégique.

Santé Prairie Mountain a adopté la politique provinciale de gestion des risques comme principal document de gouvernance pour appliquer des pratiques judicieuses de gestion des risques et s'harmoniser avec les autres organismes de prestation de services dans la province. Nous avons également adopté le modèle de grille comme l'instrument de répertoire des risques conçu pour évaluer et signaler les risques dans l'ensemble de la province.

IConformément à la politique provinciale de gestion des risques, Santé Prairie Mountain évalue les principaux risques sur une base annuelle et revoit le répertoire des risques avec le conseil d'administration ou un comité désigné du conseil sur une base trimestrielle.

Toutes les revues sont effectuées en utilisant le cadre provincial de gestion des risques comme il est indiqué dans la politique. Un plan d'action doit être élaboré chaque année pour tous les risques élevés ou critiques afin de réduire l'exposition aux risques. Toute instance d'identification, d'analyse, d'évaluation et de communication des risques dans le cadre du plan stratégique est effectuée selon les critères que nous utilisons chaque année.

Lorsque l'évaluation annuelle des risques est passée en revue par les membres de l'équipe de direction et approuvée par le conseil d'administration, nous soumettons ensuite la grille des risques à Soins communs pour sa consolidation dans la grille provinciale des risques et la production du rapport provincial de synthèse des risques. Par ce processus, Soins communs fournit sa rétroaction, alors que des discussions sont tenues lors de réunions de planification, d'obligation redditionnelle et de gestion des risques d'entreprise avec d'autres organismes pairs de prestation de services, et ce, jusqu'à ce que le rapport provincial des risques soit présenté à la planification, l'obligation redditionnelle et la gestion des risques d'entreprise par Soins communs, avant la soumission à Santé Manitoba comme preuve que Santé Prairie Mountain se conforme aux exigences de la politique provinciale en matière de gestion des risques.

PRAIRIE MOUNTAIN HEALTH

Ce plan stratégique est un guide axé sur l'action qui nous aidera à atteindre notre vision de santé et bien-être pour tous. Nous réaffirmons notre engagement à établir des partenariats afin de promouvoir et d'améliorer la santé grâce à des soins de santé de qualité centrés sur le client.

Nos priorités stratégiques, en harmonie avec les priorités de la province, guident notre organisation vers l'atteinte de nos objectifs :

- ·Expérience de santé positive pour les Manitobains avec un accent sur des services de santé de qualité
- ·Amélioration de la capacité, du rendement et de l'obligation redditionnelle du système de santé
- ·Main-d'œuvre habilitée, flexible et hautement performante
- Renforcement de la viabilité financière et de l'optimisation des ressources financières

Contactez-nous:

pmh@pmh-mb.ca

Visitez-nous:

www.prairiemountainhealth.ca