

JOURNÉE SCIENTIFIQUE EN ONCOLOGIE

Vision de l'oncologie dans la nouvelle structure du
CISSS du Bas-Saint-Laurent

Isabelle Malo

Présidente-directrice générale

23 octobre 2015

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
du Bas-Saint-Laurent

Québec 



PRÉSENTATION

- Vision de l'oncologie dans la nouvelle structure CISSS
- Organigramme du programme de cancérologie
- Rôles du Comité de coordination
- Rôles du Comité de concertation
- Communautés de pratiques
- Structure actuelle
- Dossiers prioritaires 2015-2016



VISION DE L'ONCOLOGIE DANS LA NOUVELLE STRUCTURE CISS

La création du CISS amène une réflexion profonde sur nos façons de faire :

- Révision des comités en cancérologie en simplifiant les structures, autant sur les plans nationaux que régionaux
- Objectif : mieux coordonner l'ensemble des soins et services offerts à l'utilisateur



VISION DE L'ONCOLOGIE DANS LA NOUVELLE STRUCTURE CISSS

Une gouverne en cogestion médico-administrative

- Concertation et coordination efficaces des activités

**Mise en place de l'organisation et du processus
nécessaire à l'atteinte des résultats visés, notamment :**

- Réponse aux standards d'accès
- Optimisation de l'organisation des services
- Occupation du territoire et services de proximité
- Identification des opportunités de consolidation



VISION DE L'ONCOLOGIE DANS LA NOUVELLE STRUCTURE CISSS

Ajustement des structures et comités aux nouvelles exigences de la loi sur l'organisation et la gouvernance du RSSS, en collaboration avec la Direction québécoise de cancérologie (DQC)



VISION DE L'ONCOLOGIE DANS LA NOUVELLE STRUCTURE CISSS

- Comité national de coordination en cancérologie
- Comité national des cogestionnaires
- Comité national de l'évolution des pratiques psychosociales en cancérologie
- Comité national de radio-oncologie
- Comité national de l'évolution de la pratique des soins infirmiers en cancérologie
- Comité de liaison MSSS et réseau PQDCS
- Comité national de l'évolution de la pratique en soins pharmaceutiques
- Comité national de l'évolution de la pratique médicale de première ligne en cancérologie
- Comité national pour l'évolution de la pratique en registre du cancer
- Comité national en anatomopathologie



VISION DE L'ONCOLOGIE DANS LA NOUVELLE STRUCTURE CISSS

Notre réseau de cancérologie doit être hiérarchisé et nous devons:

- Partager une vision et des valeurs communes
- Coordonner nos actions et consolider le travail en réseau
- Concerter nos façons de faire en échangeant nos outils cliniques (standardisation) et en partageant notre savoir
- Formaliser l'utilisation des pratiques exemplaires et l'utilisation des données probantes
- Améliorer l'accès, la qualité et la sécurité des usagers
- Tendre vers une plus grande autonomie dans notre région et pour les territoires desservis de l'Est

ORGANIGRAMME DU PROGRAMME DE CANCÉROLOGIE

COORDINATION

PDG ou PDGA



Directeur du programme



GESTION

Cogestionnaires médical et clinico-administratif

Comité de gestion

- Responsable des équipes interdisciplinaires
- Responsable du PQDCS
- Représentant des comités de concertation
- Responsable des soins palliatifs



OPÉRATIONS

Responsable des équipes interdisciplinaires

- Réunions d'équipe



Équipes de cancérologie
Équipes de dépistage
Équipe de soins palliatifs



RÔLES DU COMITÉ DE COORDINATION

- Élaborer des orientations et des priorités d'action dans toutes les dimensions de la cancérologie, y compris la recherche
- Planifier et répartir une offre intégrée et équitable de soins et de services pour améliorer l'accès et la qualité
- Assurer l'utilisation efficiente des ressources :
 - Circulation de l'information clinique
 - Partage des outils
 - Mise en place de moyens de communication efficaces



RÔLES DU COMITÉ DE COORDINATION (suite)

- Soutenir les activités dispensées par les équipes locales
- Assurer la coordination de l'offre de soins et services sur l'ensemble du territoire de desserte
- Formaliser des ententes interétablissements pour les services non disponibles sur le territoire – assurer la continuité des services et un parcours optimal de soins aux usagers



RÔLES DU COMITÉ DE GESTION (Concertation)

- Stimuler l'évolution des pratiques cliniques par la mise à jour des compétences et le partage des connaissances
- Créer des outils standardisés, autant pour la pratique clinique qu'administrative
- Évaluer les activités cliniques et administratives – pertinence et qualité des soins et des services aux usagers



COMMUNAUTÉS DE PRATIQUES

- Infirmières en oncologie
- Archivistes (Registre du cancer)
- Cogestionnaires médical et clinico-administratif (à venir)
- Médecins de première ligne (à venir)

STRUCTURE ACTUELLE

PDGA CISSS du Bas-Saint-Laurent	M. Daniel Côté
PDG CISSS de la Gaspésie	Mme Chantal Duguay
Directeur du programme de cancérologie du Bas-Saint-Laurent	M. Michel Plante
Cogestionnaire médical - Bas-Saint-Laurent	Dr Joffre-Claude Allard
Cogestionnaire médical - Gaspésie	Dre Catherine Blais-Morin
Cogestionnaire clinico-administratif - Bas-Saint-Laurent	À venir
Cogestionnaire clinico-administratif - Gaspésie	Mme Christine Arsenault
Représentants de la santé publique	Dr Sylvain Leduc / Dr Wilber Deck
Personne touchée par le cancer	M. Nelson Charette
Représentant DSP - Gaspésie	Dre Claudia Plourde
Représentant DSI - Gaspésie	Mme Johanne Méthot
Représentant DSM - Bas-Saint-Laurent	M. Michel Simard
Représentant DRMG - Bas-Saint-Laurent	Dre Thuy-Tien Nguyen Dang
Responsable du dossier cancérologie - Bas-Saint-Laurent	Mme Chantal Landry



DOSSIERS PRIORITAIRES 2015-2016

- Consolidation et arrimage des services sur le territoire
- Consolidation de la trajectoire en cancérologie pulmonaire. Reconnaissance de l'Hôpital régional de Rimouski-Centre affilié pour le traitement du cancer du poumon (2014)
- Mise à niveau des unités d'endoscopie digestive
- Évaluation et suivi de la performance (réponse aux standards d'accès, financement à l'activité, accroissement des coûts des médicaments, etc.)

MERCI DE VOTRE ATTENTION!

Un MERCI tout spécial
à nos deux ex-cogestionnaires :

Dr André Blais
et M. Nelson Charette

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
du Bas-Saint-Laurent

Québec 