

**PLAN D'ACTION RÉGIONAL EN
TRAUMATOLOGIE
2018-2021**

**CENTRE INTÉGRÉ DE SANTÉ ET
DE SERVICES SOCIAUX DE LAVAL**

Bilan 2020-2021

Québec 

Une publication de :

Centre intégré de santé et de services sociaux de Laval
1755, boulevard René-Laennec
Laval (Québec) H7M 3L9
Téléphone : 450 688-1010
Site Web : www.lavalensante.com

Diffusion

Ce document est disponible en version électronique à l'adresse : www.lavalensante.com

Ce document peut être reproduit ou téléchargé pour une utilisation personnelle ou publique à des fins non commerciales, à la condition d'en mentionner la source.

© Centre intégré de santé et de services sociaux de Laval, 2021

Dépôt légal – Bibliothèque et Archives nationales du Québec 2021
ISBN : 978-2-550-89713-2

Adopté par le Conseil d'administration le 14 juin 2021

Dans ce document, l'emploi du masculin générique désigne aussi bien les femmes que les hommes et est utilisé dans le seul but d'alléger le texte.

1. INTRODUCTION ET MISE EN CONTEXTE

Le Centre intégré de santé et de services sociaux (CISSS) de Laval a pour mission de maintenir, améliorer et restaurer la santé et le bien-être de la population en rendant accessible un ensemble de services de santé et de services sociaux intégrés et de qualité.

En lien avec le processus d'amélioration de la qualité du continuum des services en traumatologie, l'équipe de traumatologie de l'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS) est l'instance mandatée par le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) pour l'élaboration et le suivi du continuum de services en traumatologie. Ce continuum de services couvre les services de promotion et de prévention, les services préhospitaliers d'urgence, les services de santé physique (soins aigus), les services de réadaptation précoce et spécialisée ainsi que les services de soutien à l'intégration et à la participation sociale.

Le CISSS de Laval a mis en place, conformément aux conditions déterminées par le MSSS et l'INESSS, un Plan d'action régional en traumatologie pour 2018-2021. Cet exercice s'inscrit dans le processus d'évaluation du programme québécois du continuum de services en traumatologie et dans la continuité du Plan régional en traumatologie de 2015-2018.

Le bilan 2020-2021 du Plan d'action régional en traumatologie 2018-2021 est le reflet des efforts consentis par le CISSS de Laval et ses partenaires à offrir des services de qualité à la clientèle ayant subi un traumatisme.

En lien avec la situation de la pandémie COVID-19, certaines activités prévues au plan d'action ont été suspendues ou annulées et seront reprises lorsque la situation le permettra. À cet effet une demande de prolongation a été faite au MSSS et à l'INESSS pour pouvoir prolonger ce plan d'action pour une année supplémentaire soit jusqu'au 31 mars 2022. Cette demande a été acceptée par les 2 instances.

2. STRUCTURE DE COORDINATION ET DE SUIVI

Comité régional de traumatologie

Le Comité régional de traumatologie de Laval est responsable d'élaborer, d'implanter et d'effectuer le suivi du plan régional intégré en traumatologie pour la région. Le comité est sous la responsabilité de la Direction des programmes de déficience intellectuelle, trouble du spectre de l'autisme et déficience physique du CISSS de Laval et assure le suivi des orientations et recommandations ministérielles ainsi que celles de l'INESSS.

Le comité est composé de représentants du continuum de service en traumatologie :

- Un représentant de la Direction santé publique (secteur prévention – promotion)
- Un représentant des services préhospitaliers d'urgence;
- Un représentant d'un centre tertiaire désigné pour la clientèle adulte;
- Un représentant d'un centre tertiaire désigné pour la clientèle pédiatrique;
- Un représentant des services de santé pour la clientèle reçue à l'urgence;
- Un représentant médical (délégué par le Directeur des services professionnels);
- Un représentant de la Direction du programme de soutien à l'autonomie des personnes âgées;
- Un représentant des services de soutien à domicile;

- Un représentant des services de réadaptation spécialisée;
- Un représentant des services dans la communauté;
- Au besoin, un chirurgien de l'Hôpital du Sacré-Cœur du CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal
- Au besoin, des intervenants invités, selon l'intérêt et le dossier traité (services spécifiques, CRDP montréalais adulte ou enfant, CHSGS montréalais, etc.)

Comité local de traumatologie

Il n'existe pas, à Laval, de comité local de traumatologie puisque la région n'a pas de centre de traumatologie désigné. Le suivi des activités en traumatologie se fait donc par le Comité régional de traumatologie.

Le CISSS de Laval en profite pour souligner et remercier les membres du Comité régional en traumatologie pour leur apport judicieux et leur soutien tout au long du suivi du Plan d'action régional en traumatologie 2018-2021.

**Centre intégré de santé et des services sociaux de Laval
Bilan 2020-2021 du Plan d'action régional en traumatologie, 2018-2021**

Contexte/Enjeux	Objectifs	Moyens	Responsable	Échéancier	Résultats attendus et produits livrables	Bilan 2018-2019	Bilan 2019-2020	Bilan 2020-2021
Exigences régionales dans le continuum de traumatologie								
En juillet 2016, le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) a émis des exigences régionales en lien avec le continuum de services en traumatologie.	Assurer que les exigences ministérielles relatives au Comité régional de traumatologie sont respectées	Appliquer les éléments pertinents du recueil des exigences ministérielles	Directeur des programmes de DI-TSA et DP	31 mars de chaque année	Comité régional de traumatologie en place et qui répond aux exigences du MSSS Transmission des comptes rendus des réunions du comité régional à l'INESSS	En 2018-2019, il y a eu 2 réunions du comité régional (3 juillet 2018 et 29 mars 2019). Les comptes rendus ont été acheminés à l'INESSS.	En 2019-2020, il n'y a eu qu'une seule réunion du comité régional (24 septembre 2019). La rencontre du 23 mars a été annulée en lien avec la situation pandémique. Le compte rendu a été acheminé à l'INESSS.	En 2020-2021, il n'y a eu qu'une seule réunion du comité régional (16 décembre 2020) en lien avec la situation pandémique. Le compte rendu a été acheminé à l'INESSS.
	Rédiger le nouveau Plan d'action régional en traumatologie pour la période 2018 -2021	Solliciter tous les partenaires concernés dans le continuum de services Rédiger le plan d'action 2018-2021 et le faire approuver par le Comité régional en traumatologie Faire approuver le plan d'action par les différentes instances locales et le conseil d'administration Transmettre le plan aux autorités concernées	Directeur des programmes de DI-TSA et DP Comité régional de traumatologie	21 septembre 2018	Plan d'action régional en traumatologie 2018 - 2021 déposé à/au : <ul style="list-style-type: none"> • Comité de coordination clinique du CISSS de Laval; • Comité de direction du CISSS de Laval; • Conseil d'administration du CISSS de Laval; • l'INESSS; • La Direction des soins critiques et urgents du MSSS; • Site Web : www.lavalensante.com 	Réalisé.	N/A	Autorisation demandée au MSSS et à l'INESSS de prolonger le plan d'action 2018-2021 pour une année supplémentaire. Autorisation reçue par les 2 instances en janvier 2021.

Contexte/Enjeux	Objectifs	Moyens	Responsable	Échéancier	Résultats attendus et produits livrables	Bilan 2018-2019	Bilan 2019-2020	Bilan 2020-2021
	Assurer le suivi du plan régional en traumatologie pour la région	Solliciter tous les partenaires concernés dans le continuum de services	Directeur des programmes de DI-TSA et DP Comité régional de traumatologie	30 août de chaque année	Transmission du bilan annuel du plan d'action régional à l'INESSS	Bilan annuel en cours de rédaction à transmettre à l'INESSS.	Bilan 2018-2019 transmis à l'INESSS. Bilan annuel en cours de rédaction à transmettre à l'INESSS	Bilan 2019-2020 transmis à l'INESSS. Bilan annuel en cours de rédaction à transmettre à l'INESSS
Prévention des accidents et des blessures								
Différentes interventions de promotion et de prévention des traumatismes sont effectuées auprès de la population lavalloise, dans le cadre de la mise en œuvre du Plan d'action régional de santé publique de Laval 2016-2020. Parmi ces interventions, la programmation entourant le soutien aux pratiques parentales cherche à développer ou à renforcer les habiletés, les aptitudes et les connaissances des parents, inhérentes au développement de leur enfant. Les Services intégrés en périnatalité et pour la petite enfance (SIPPE) visent, quant à eux, à soutenir les futurs parents, les familles et les enfants pour favoriser la santé et le bien-être des tout-petits vivant en contexte de vulnérabilité.	Assurer le suivi du programme Viactive	Soutien aux groupes par le professionnel dédié Promotion du programme et recrutement des nouveaux milieux Formation de nouveaux animateurs	Direction de la santé publique	31 mars de chaque année	100 milieux rejoints et actifs 15 nouveaux animateurs formés	Groupe Promo-Santé Laval. 106 milieux rejoints. 68 groupes actifs. 14 nouveaux animateurs formés.	Groupe Promo-Santé Laval. 105 milieux rejoints 50 groupes actifs 29 nouveaux animateurs formés.	Groupe Promo-Santé Laval 18 milieux rejoints 11 groupes actifs 24 nouveaux animateurs formés Dans le contexte de la pandémie la grande majorité des activités ont été suspendues.
	Assurer le suivi des clubs de marche destinés aux personnes âgées	Soutien aux groupes par le professionnel dédié. Promotion de l'offre de services et formation des nouveaux groupes	Direction de la santé publique	31 mars de chaque année	28 groupes actifs 2 nouveaux groupes	Groupe Promo-Santé Laval. 28 groupes actifs. Pas de nouveau groupe.	Groupe Promo-Santé Laval. 23 groupes actifs. 5 nouveaux groupes.	Groupe Promo-Santé Laval. 5 groupes actifs Dans le contexte de la pandémie la grande majorité des activités ont été suspendues.

Contexte/Enjeux	Objectifs	Moyens	Responsable	Échéancier	Résultats attendus et produits livrables	Bilan 2018-2019	Bilan 2019-2020	Bilan 2020-2021
<p>Par ailleurs, des interventions sont déployées en milieu scolaire et visent l'acquisition par les enfants et les jeunes de saines habitudes de vie et de compétences personnelles et sociales.</p> <p>Enfin, l'offre de services en promotion prévention pour les personnes âgées propose des actions en prévention des chutes. Certaines actions s'inscrivent dans un continuum qui cible les individus, alors que d'autres actions encouragent la création d'environnements favorables aux saines habitudes de vie dans les résidences privées pour personnes âgées.</p>	<p>Assurer le suivi du programme PIÉD (Programme intégré d'équilibre dynamique) destiné aux personnes âgées</p>	<p>Promotion du programme dans les milieux cliniques</p> <p>Recrutement et évaluation de la clientèle</p> <p>Formation des nouveaux intervenants</p>	<p>Direction de la santé publique</p>	<p>31 mars de chaque année</p>	<p>175 participants.</p>	<p>171 participants répartis dans 15 groupes.</p>	<p>210 participants répartis en 15 groupes.</p>	<p>0 participant</p> <p>Les activités de promotion-prévention en santé publique ont été suspendues pendant la pandémie de la COVID-19. 95% du personnel a été délesté de ses fonctions pour contribuer aux opérations liées à la gestion de la pandémie.</p>
	<p>Assurer le suivi du programme IMP (Interventions multifactorielles personnalisées) destiné aux personnes âgées</p>	<p>Promotion du programme dans les milieux cliniques</p> <p>Recrutement et évaluation de la clientèle</p> <p>Déploiement du programme</p>	<p>Direction de la santé publique</p>	<p>31 mars de chaque année</p>	<p>175 participants.</p>	<p>198 participants.</p>	<p>252 participants</p>	<p>18 participants</p> <p>Les activités de promotion-prévention en santé publique ont été suspendues pendant la pandémie de la COVID-19. 95% du personnel a été délesté de ses fonctions pour contribuer aux opérations liées à la gestion de la pandémie.</p>

Contexte/Enjeux	Objectifs	Moyens	Responsable	Échéancier	Résultats attendus et produits livrables	Bilan 2018-2019	Bilan 2019-2020	Bilan 2020-2021
	Assurer le suivi des interventions visant la sécurité dans les espaces communs de résidences pour personnes âgées	Déploiement du programme Santé EntourÂGE	Direction de la santé publique	31 mars de chaque année	5 nouveaux milieux	4 nouveaux milieux.	Données non disponibles	0 milieu Les activités de promotion-prévention en santé publique ont été suspendues pendant la pandémie de la COVID-19. 95% du personnel a été délesté de ses fonctions pour contribuer aux opérations liées à la gestion de la pandémie.
	Assurer le suivi du programme SIPPE (Services intégrés en périnatalité et petite enfance)	Inscription des mères ayant accouché durant l'année Remise des trousse contenant du matériel de prévention aux mères suivies	Direction de la santé publique	31 mars de chaque année	100% de femmes ayant accouchées dans l'année de référence et suivies dans les SIPPE 100% de personnes suivies en fonction du nombre total de femmes ayant accouchées dans l'année. 100% des familles suivies pour un premier enfant	100% des femmes rejointes. 212 Trousses distribuées.	100% des femmes rejointes. 201 Trousses distribuées.	100% des femmes rejointes. 238 Trousses distribuées
	Assurer le suivi du Programme périnatal de prévention du syndrome du bébé secoué	Formation des familles et des mères qui ont accouché à l'Hôpital de la Cité-de-la-Santé Formation des intervenants qui travaillent au secteur postpartum	Direction du programme jeunesse	31 mars de chaque année	Au congé de l'hôpital, 100 % des femmes qui ont accouché reçoivent l'enseignement issu du Programme périnatal de prévention du syndrome du bébé secoué Nombre d'intervenants formés	3557 enseignements ont été faits en 2018-2019 (1101 à un parent et 2456 à deux parents). 98% des femmes qui ont accouché ont eu la formation.	3901 enseignements ont été faits en 2019-2020 (1057 à un parent et 2844 à deux parents). 99% des femmes qui ont accouché ont eu la formation.	3802 enseignements ont été faits en 2020-2021 (750 à un parent et 3012 à deux parents) 98,4% des femmes qui ont accouché ont eu la formation

Contexte/Enjeux	Objectifs	Moyens	Responsable	Échéancier	Résultats attendus et produits livrables	Bilan 2018-2019	Bilan 2019-2020	Bilan 2020-2021
						36 personnes ont été formées dont 26 sont encore à l'emploi du secteur. 100% des intervenants sont formés (formation à l'embauche obligatoire).	36 personnes ont été formées dont 26 sont encore à l'emploi du secteur. 100% des intervenants sont formés (formation à l'embauche obligatoire).	100% des intervenants sont formés (formation à l'embauche obligatoire).
	Assurer le suivi des activités de sensibilisation sur la sécurité à vélo dans les écoles primaires	Animation des kiosques sur le port du casque à vélo dans les écoles qui participent au programme	Direction de la santé publique	15 juin de chaque année	15 écoles primaires	Suite à la décision du service de police de la Ville de Laval de cesser les interventions en 2018-2019, cet objectif est retiré du Plan d'action.	N/A	N/A
	Mettre en œuvre une approche documentée et coordonnée de prévention des chutes chez la personne âgée	Réviser le programme de prévention des chutes Implanter l'approche des visites intentionnelles dans les installations du CISSS de Laval (projet pilote à l'hôpital Cité de la santé)	Direction des soins infirmiers en collaboration avec la Direction SAPA Comité tactique de prévention des chutes	31 mars de chaque année	Pourcentage de révision du programme de prévention des chutes Pourcentage de l'implantation des visites intentionnelles	Révision de programme de prévention des chutes réalisée à 80% (travaux seront poursuivis à l'automne 2019). Visites intentionnelles sont implantées à 90% à l'Hôpital Cité de la santé.	Protocole interdisciplinaire de prévention des chutes: volet hospitalier terminé. Les volet ambulatoire et domicile sont en cours (80% des employés de la CSL ont été formés). Identification d'indicateurs stratégiques pour suivre la prévention des chutes au CISSS de Laval Visites intentionnelles implantées à 100% à l'Hôpital Cité de la santé	Création d'un programme multidisciplinaire d'Interventions systémiques et individualisées auprès des usagers habitants en RPA touchés par une éclosion de COVID. Ajout de kinésithérapeutes en Soutien à domicile - SAPA pour diminuer le déconditionnement et les chutes associées au confinement des aînés en RPA.

Contexte/Enjeux	Objectifs	Moyens	Responsable	Échéancier	Résultats attendus et produits livrables	Bilan 2018-2019	Bilan 2019-2020	Bilan 2020-2021
Centre d'expertise pour les clientèles spécifiques en traumatologie								
Personnes ayant subi un traumatisme craniocérébral modéré ou grave (TCCMG) – clientèle adulte								
La connaissance de la clientèle et de son évolution constitue une des priorités du Consortium.	Contribuer à la production du cheminement des clientèles à travers le consortium adulte	Compléter les données requises pour le consortium adulte	Coordonnatrice des soins, services et programmes de 2e ligne en déficience physique	30 juin de chaque année	Cheminement des clientèles complété Analyses et constats	Informations envoyées pour le rapport d'analyse des données statistiques. Analyse et constats complétés à la réception du rapport final 2017-2018 pour la clientèle adulte du consortium de l'ouest.	Informations envoyées pour le rapport d'analyse des données statistiques. En attente du rapport annuel 2018-2019 pour la clientèle adulte du consortium de l'ouest.	Informations envoyées pour le rapport d'analyse des données statistiques. En attente du rapport annuel 2019-2020 pour la clientèle adulte du consortium de l'ouest.
Des échanges formels entre les partenaires permettent d'identifier certaines problématiques du cheminement, le cas échéant, et d'ajuster les mécanismes.	Effectuer un suivi annuel du protocole d'entente liant les partenaires du Consortium	Organiser une rencontre annuelle de suivi avec les partenaires impliqués (HSCM, HJR, CISSS des Laurentides et CISSS de Lanaudière)	Coordonnatrice des soins, services et programmes de 2e ligne en déficience physique	31 octobre de chaque année	Compte rendu de la rencontre annuelle déposé au Comité régional de traumatologie	Le 4 octobre 2018, 2 rencontres consécutives ont eu lieu entre le CISSS de Laval, le CIUSSS du Nord de l'île de Montréal et le CISSS Laurentides puis le CISSS Lanaudière pour discuter du cheminement de la clientèle, des mécanismes de liaison et autres enjeux cliniques.	Le 18 juillet 2019, une rencontre a eu lieu entre le CISSS de Laval, le CIUSSS du Nord de l'île de Montréal, le CISSS Laurentides et le CISSS Lanaudière pour discuter du cheminement de la clientèle, des mécanismes de liaison et autres enjeux cliniques. Cette année les régions des Laurentides et de Lanaudière ont été rencontrées simultanément, les enjeux étant semblables d'une région à l'autre.	En 2020-2021, il n'y a pas eu de rencontre formelle avec les CISSS de Lanaudière et des Laurentides en lien avec la situation pandémique. Afin d'assurer la continuité avec les centres tertiaires, participation de la responsable du Comité régional de traumatologie de Laval, au Comité régional de traumatologie de Montréal et au Comité directeur consortium TCCMG enfance.

Contexte/Enjeux	Objectifs	Moyens	Responsable	Échéancier	Résultats attendus et produits livrables	Bilan 2018-2019	Bilan 2019-2020	Bilan 2020-2021
L'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS) en collaboration avec la Fondation ontarienne de neurotraumatologie (Ontario Neurotrauma Foundation – ONF) a produit un Guide de pratique clinique pour la réadaptation des personnes ayant subi un TCCMG. Chaque établissement du Consortium a identifié des objectifs à atteindre pour la réalisation des recommandations du Guide.	Établir des mécanismes de collaboration et de continuité avec les services et les programmes en santé mentale (Extrait du rapport du site HJR : État d'implantation des recommandations du Guide de pratique TCCMG INESSS-ONF)	Inviter les intervenants en santé mentale à venir présenter leur offre de services, les personnes-ressources, ainsi que le processus de référence Présenter les enjeux de la clientèle TCC à l'équipe de santé mentale Déterminer le type d'intervention à appliquer avec un usager présentant un double diagnostic (conjoint, parallèle, soutien)	Coordonnatrice des soins, services et programmes de 2e ligne en déficience physique	31 mars 2019 31 mars 2020	Présentations effectuées par les deux équipes Aide-Mémoire comprenant l'offre de services et les ressources en santé mentale Augmentation du nombre de références / consultations faites auprès de l'équipe de santé mentale Compte rendu des rencontres	Le 1 ^{er} mars 2018, présentation par la direction des programmes en santé mentale de leur offre de services ambulatoires en santé mentale et échanges avec l'équipe de traumatologie. Document reçu résumant l'offre de services ambulatoires spécialisés en santé mentale distribué.	Production et diffusion d'un document résumant le processus de planification d'un congé complexe avec retour à domicile compromis pour la clientèle avec double diagnostic Production d'un document détaillant les modalités de collaboration entre les 2 directions pour un usager présentant un double diagnostic (interventions conjointes, en parallèle, de soutien)	Travaux et rencontres suspendus avec les équipes de santé mentale en lien avec la situation pandémique.
	Établir des mécanismes de collaboration et de continuité avec les services et les programmes intervenant en toxicomanie ou en abus de substance (Extrait du rapport du site HJR : État d'implantation des recommandations du Guide de pratique TCCMG INESSS-ONF)	Inviter les intervenants en dépendance à venir présenter leur offre de services, les personnes-ressources, ainsi que le processus de référence Présenter les enjeux de la clientèle TCC à l'équipe de dépendance Échanger avec les intervenants en dépendance afin de connaître l'approche à adopter avec les usagers ayant une problématique de consommation Déterminer le type d'intervention à appliquer avec un usager présentant un double diagnostic (conjoint, parallèle, soutien)	Inviter les intervenants en dépendance à venir présenter leur offre de services, les personnes-ressources, ainsi que le processus de référence Présenter les enjeux de la clientèle TCC à l'équipe de dépendance Échanger avec les intervenants en dépendance afin de connaître l'approche à adopter avec les usagers ayant une problématique de consommation Déterminer le type d'intervention à appliquer avec un usager présentant un double diagnostic (conjoint, parallèle, soutien)	Coordonnatrice des soins, services et programmes de 2e ligne en déficience physique	31 mars 2019 31 mars 2020	Présentations effectuées par les deux équipes Aide-Mémoire comprenant l'offre de services et les ressources en dépendance Augmentation du nombre de références ou de contacts faits auprès de l'équipe de dépendance Compte rendu des rencontres	25 octobre 2018, présentation par la direction des programmes en santé mentale de leur offre de services en dépendance et échange avec l'équipe de traumatologie. Document reçu résumant la trajectoire ainsi que l'offre de service en dépendance distribué. 14 décembre 2018, formation reçue par les intervenants psychosociaux et les coordonnateurs cliniques en traumatologie (9	Production d'un document résumant le processus de planification d'un congé complexe avec retour à domicile compromis pour la clientèle avec double diagnostic Production d'un document détaillant les modalités de collaboration entre les 2 directions pour un usager présentant un double diagnostic (interventions conjointes, en parallèle, de soutien)

Contexte/Enjeux	Objectifs	Moyens	Responsable	Échéancier	Résultats attendus et produits livrables	Bilan 2018-2019	Bilan 2019-2020	Bilan 2020-2021
						personnes) sur l'approche DÉBA (Dépistage, Évaluation du Besoin d'Aide - alcool/drogues) afin de mieux orienter les demandes au centre de dépendance.		
La dernière évaluation par le Groupe Conseil en traumatologie de l'INESSS a eu lieu en 2007-2008. Un nouveau cycle d'évaluation est prévu par l'INESSS.	Participer à la démarche d'évaluation par l'INESSS du Consortium de l'Ouest pour les personnes ayant subi du TCCMG	Contribuer à l'élaboration du plan de préparation à la visite d'évaluation	Direction des programmes de DI-TSA et DP	À déterminer par l'INESSS	À déterminer par l'INESSS.	En attente de l'INESSS.	En attente de l'INESSS.	En attente de l'INESSS.
Blessés médullaires								
Une entente spécifique lie le CISSS de Laval au Centre d'expertise de l'Ouest pour les personnes ayant subi une blessure médullaire (CEBMOQ).	Assurer un suivi annuel du protocole d'entente concernant les blessés médullaires	Identifier le nombre d'usagers desservis Analyser la situation Participer à la rencontre bisannuelle de suivi avec le CEBMOQ	Coordonnatrice des soins, services et programmes de 2e ligne en déficience physique	31 mars de chaque année	Bilan annuel déposé au Comité régional de traumatologie Compte rendu de la rencontre bisannuelle déposé au Comité régional de traumatologie	Au cours de l'année 2018-2019, 30 usagers avec une blessure médullaire (comparativement à 21 en 2017-2018) ont reçu des services de réadaptation spécialisée.	Au cours de l'année 2019-2020, 28 usagers avec une blessure médullaire ont reçu des services de réadaptation spécialisée.	Au cours de l'année 2020-2021, 11 usagers avec une blessure médullaire ont reçu des services de réadaptation spécialisée.

Contexte/Enjeux	Objectifs	Moyens	Responsable	Échéancier	Résultats attendus et produits livrables	Bilan 2018-2019	Bilan 2019-2020	Bilan 2020-2021
Victimes de brûlures graves								
Une entente spécifique lie le CISSS de Laval au Centre d'expertise pour les victimes de brûlures graves.	Assurer un suivi annuel du protocole d'entente concernant les victimes de brûlures graves	Identifier le nombre d'usagers desservis Analyser la situation	Coordonnatrice des soins, services et programmes de 2e ligne en déficience physique	31 mars de chaque année	Bilan annuel déposé au Comité régional de traumatologie	À ce jour, nous n'avons eu aucune demande de rencontre de suivi par le CHUM pour le protocole d'entente concernant les victimes de brûlures graves. Au cours de l'année 2018-2019, 4 usagers victimes de brûlures graves (comparativement à 6 en 2017-2018) ont reçu des services de réadaptation spécialisée.	À ce jour, nous n'avons eu aucune demande de rencontre de suivi par le CHUM pour le protocole d'entente concernant les victimes de brûlures graves. Au cours de l'année 2019-2020, 2 usagers victimes de brûlures graves ont reçu des services de réadaptation spécialisée.	À ce jour, nous n'avons eu aucune demande de rencontre de suivi par le CHUM pour le protocole d'entente concernant les victimes de brûlures graves. Au cours de l'année 2020-2021, 6 usagers victimes de brûlures graves ont reçu des services de réadaptation spécialisée.
Victimes ayant subi une amputation traumatique ou nécessitant une revascularisation microchirurgicale d'urgence (VARMU)								
Nouvelles orientations ministérielles concernant la trajectoire et le partage de l'offre de services aux victimes ayant subi une amputation traumatique ou nécessitant une revascularisation microchirurgicale d'urgence (VARMU).	Implanter une offre de services pour la clientèle lavalloise selon les orientations ministérielles	Préciser l'organisation et les trajectoires de services Assurer le partage des responsabilités entre les différents partenaires Formaliser les liens de collaborations entre le Centre d'expertise VARMU et les instances régionales	Direction des programmes de DI-TSA et DP	31 mars 2019 31 décembre 2019	Offre de services confirmée Prise en charge de la clientèle à l'Hôpital juif de réadaptation	L'offre de service pour la clientèle VARMU est en place. Les mécanismes de liaison ont été établis entre les différents partenaires. La formation a été complétée par les professionnels et la plateforme de communication REACTS est fonctionnelle. Aucune référence pour les services spécialisés n'a encore été reçue en 2018-2019.	Au cours de l'année 2019-2020, 5 usagers victimes d'une amputation traumatique (VARMU) ont reçu des services de réadaptation spécialisée.	Au cours de l'année 2020-2021, 1 usager victime d'une amputation traumatique (VARMU) a reçu des services de réadaptation spécialisée.

Contexte/Enjeux	Objectifs	Moyens	Responsable	Échéancier	Résultats attendus et produits livrables	Bilan 2018-2019	Bilan 2019-2020	Bilan 2020-2021
Victimes ayant subi une blessure orthopédique grave								
Les victimes ayant subi une blessure orthopédique grave sont des personnes ayant subi des blessures orthopédiques traumatiques complexes comme des fractures multiples, une atteinte majeure des nerfs périphériques ou des blessures graves qui ont pour effet de perturber de manière importante leurs habitudes de vie et dont le traitement nécessite l'intervention d'une équipe multidisciplinaire spécialisée.	Assurer un suivi annuel du portrait des usagers ayant subi une blessure orthopédique grave	Identifier le nombre d'usagers desservis Analyser la situation	Coordonnatrice des soins, services et programmes de 2e ligne en déficience physique	31 mars de chaque année	Bilan annuel déposé au Comité régional de traumatologie	Au cours de l'année 2018-2019, 56 usagers ayant subi une blessure orthopédique grave ont reçu des services de réadaptation spécialisée.	Au cours de l'année 2019-2020, 53 usagers ayant subi une blessure orthopédique grave ont reçu des services de réadaptation spécialisée.	Au cours de l'année 2020-2021, 19 usagers ayant subi une blessure orthopédique grave ont reçu des services de réadaptation spécialisée.
Services aux personnes ayant subi un traumatisme craniocérébral léger (TCCL)								
Depuis le 1er avril 2015, un programme de relance téléphonique avec suivi clinique est en place pour la clientèle TCCL âgée de 16 ans et plus via une entente de services avec le CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal. Une entente de services similaire a été signée avec le CHU Sainte-Justine pour la clientèle TCCL âgée de 15 ans et moins. Ce projet a démarré le 28 septembre 2016. La clientèle visée est les usagers qui se présentent à l'Urgence de l'Hôpital de la Cité-de-la-Santé ou	Assurer le suivi des ententes de services pour la prise en charge des usagers adulte et pédiatrique ayant un TCCL avec le CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal et le CHU Sainte-Justine	Analyse des statistiques périodiques Rencontres de suivi avec les établissements concernés (CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal et CHU Sainte-Justine)	Direction des programmes de DI-TSA et DP	31 mars de chaque année	Bilan annuel déposé au Comité régional de traumatologie Compte rendu des rencontres	Lors de chaque rencontre, le comité reçoit les statistiques et les analyse. Statistiques 2018-2019 : <i>Hôpital Ste-Justine :</i> 117 cas référés (12 cas de l'Hôpital Cité de la santé, 1 cas du CLSC Ste-Rose et 104 cas d'autres endroits de Laval) dont 70 usagers avec un TCCL confirmé (60%). Ceci comparativement à 85	Lors de chaque rencontre, le comité reçoit les statistiques et les analyse. Statistiques 2019-2020 : <i>CHU Ste-Justine :</i> 120 cas référés (8 cas de l'Hôpital Cité de la santé, 3 cas de GMF, 10 cas d'autres endroits de Laval et 99 cas s'étant présentés à l'urgence du CHUSJ). 56 usagers ont eu un	Lors de chaque rencontre, le comité reçoit les statistiques et les analyse. Statistiques 2020-2021 : <i>CHU Ste-Justine :</i> 63 cas référés (2 cas de l'Hôpital Cité de la santé, 1 cas de GMF, 7 cas d'autres endroits de Laval et 48 cas s'étant présentés à l'urgence du CHUSJ). Cette baisse de référence

Contexte/Enjeux	Objectifs	Moyens	Responsable	Échéancier	Résultats attendus et produits livrables	Bilan 2018-2019	Bilan 2019-2020	Bilan 2020-2021
à la clinique sans rendez-vous du CLSC de Sainte-Rose.					<p>usagers en 2017-2018. En 2017-2018 de ce nombre, 55 usagers avaient reçu un diagnostic de TCCL confirmé et 22 un suivi de l'équipe multidisciplinaire.</p> <p><i>Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal :</i></p> <p>Au cours de l'année 2018-2019, 86 usagers ont été référés (82 cas de l'Hôpital Cité de la santé et 4 cas du CLSC Ste-Rose) dont 55 usagers avec TCCL confirmé (64%). Il est à noter qu'une baisse de références est observée depuis les 2 dernières années (113 usagers en 2017-2018 et 147 en 2016-2017). Cette baisse pourrait être attribuable à la redirection des usagers qui se présentent à l'urgence de l'Hôpital Cité de la santé avec une priorité P4-P5 vers les GMF. De ces 86 usagers, 27 usagers ont eu besoin d'un suivi clinique par l'équipe TCCL de l'HSCM (neurochirurgie, neuropsychologie, psychologie ou physiothérapie</p>	<p>usagers en 2017-2018. En 2017-2018 de ce nombre, 55 usagers avaient reçu un diagnostic de TCCL confirmé et 22 un suivi de l'équipe multidisciplinaire.</p> <p><i>Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal :</i></p> <p>Au cours de l'année 2018-2019, 86 usagers ont été référés (82 cas de l'Hôpital Cité de la santé et 4 cas du CLSC Ste-Rose) dont 55 usagers avec TCCL confirmé (64%). Il est à noter qu'une baisse de références est observée depuis les 2 dernières années (113 usagers en 2017-2018 et 147 en 2016-2017). Cette baisse pourrait être attribuable à la redirection des usagers qui se présentent à l'urgence de l'Hôpital Cité de la santé avec une priorité P4-P5 vers les GMF. De ces 86 usagers, 27 usagers ont eu besoin d'un suivi clinique par l'équipe TCCL de l'HSCM (neurochirurgie, neuropsychologie, psychologie ou physiothérapie</p>	<p>diagnostic de TCCL confirmé (47%). 12 demandes de consultation ont été faites auprès d'un professionnel. Ceci comparativement à 8 consultations auprès de l'équipe multidisciplinaire en 2018-2019.</p> <p><i>CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal - Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal</i></p> <p>Au cours de l'année 2019-2020, 58 usagers ont été référés (57 cas de l'Hôpital Cité de la santé et 1 cas du CLSC Ste-Rose) dont 33 usagers avec TCCL confirmé (57%). Il est à noter qu'une baisse de références est observée depuis les 3 dernières années (86 usagers en 2018-2019, 113 en 2017-2018 et 147 en 2016-2017). Cette baisse pourrait être attribuable à la redirection des usagers qui se présentent à l'urgence. Au près de ces 58 usagers, 14 demandes de consultation ont été faites auprès de l'équipe</p>	<p>peut être attribuable à la pandémie de COVID- 19. De ces 63 usagers, 41 ont eu un diagnostic de TCCL confirmé (65%). 6 demandes de consultation ont été faites auprès d'un professionnel. Ceci, comparativement à 12 consultations auprès de l'équipe multidisciplinaire en 2019-2020.</p> <p><i>CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal - Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal</i></p> <p>Au cours de l'année 2020-2021, 47 usagers ont été référés (44 cas de l'Hôpital Cité de la santé et 3 des GMF-R) dont 37 usagers avec TCCL confirmé (79%). Il est à noter qu'une baisse de références est observée depuis les 4 dernières années (58 usagers en 2019-2020, 86 en 2018-2019, 113 en 2017-2018 et 147 en 2016-2017). La baisse de cette année est en partie due à la</p>

Contexte/Enjeux	Objectifs	Moyens	Responsable	Échéancier	Résultats attendus et produits livrables	Bilan 2018-2019	Bilan 2019-2020	Bilan 2020-2021
						vestibulaire), comparativement à 17 en 2017-2018.	multidisciplinaire (neurochirurgie, neuropsychologie, psychologie ou physiothérapie vestibulaire).	pandémie de COVID-19. Après de ces 47 usagers, 25 demandes de consultation ont été faites auprès de l'équipe multidisciplinaire (neurochirurgie, neuropsychologie, psychologie ou physiothérapie vestibulaire).
	Étendre le modèle de prise en charge régionale TCCL auprès des 15 groupes de médecine familiale de la région	<p>Informer et former les médecins des GMFs</p> <p>Mettre en place les mécanismes de référence et de rétroaction</p> <p>Révision des ententes de services pour y inclure les références provenant des GMFs</p>	Direction des programmes de DI-TSA et DP	1 ^{er} décembre 2019	<p>Modification des ententes de services</p> <p>Références des usagers au programme TCCL du CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal ou du CHU Sainte-Justine</p>	<p>14 décembre 2018, rencontre du CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal et du CISSS de Laval afin de discuter des mécanismes de références pour répondre aux besoins de la population lavalloise. Décision prise par le comité régional d'étendre le modèle au 6 GMF-R de la région dans un premier temps.</p> <p>Modifications des ententes de services reportées à 2019-2020.</p> <p>Formulaire de référence inter établissements complété.</p> <p>Formation des 6 GMF-R en TCCL en</p>	<p>24 janvier 2020 : rencontre entre la responsable du plan d'action régional en traumatologie de Laval, l'adjointe au directeur et le chef du département régional de médecine générale (DRMG) de Laval pour planifier le déploiement du formulaire de référence TCCL dans les 6 GMF-R ciblés.</p> <p>24 janvier 2020 : envoi d'un courriel par le chef du DRMG aux 6 GMF-R pour organisation de rencontre avec les équipes médicales des GMF-R en collaboration avec le personnel de l'HSCM.</p>	<p>Nouveau formulaire accepté par le service des archives du CISSS de Laval.</p> <p>Document présentant le rôle du médecin référent complété par le CIUSSS Nord-de-l'Île-de-Montréal.</p> <p>En attente de déploiement aux médecins, via TEAMS, pour l'équipe de l'urgence de la Cité de la Santé et dans les GMF-R de Laval, en lien avec la situation pandémique.</p>

Contexte/Enjeux	Objectifs	Moyens	Responsable	Échéancier	Résultats attendus et produits livrables	Bilan 2018-2019	Bilan 2019-2020	Bilan 2020-2021
						planification avec Hôpital Sacré-Cœur de Montréal et Hôpital Ste-Justine pour déploiement du formulaire de référence à l'équipe suprarégionale TCCL de ces deux établissements.	Planification du calendrier de présentation débutée, puis suspendue (COVID-19). Contacts entrepris avec les archives pour intégrer le formulaire de référence TCCL dans les dossiers médicaux électroniques des GMF-R avant les présentations. (Suspendu COVID-19)	
	Standardiser l'information écrite remise à propos du TCCL aux usagers (symptômes et traitement) et en assurer la diffusion	Création d'un comité de travail chargé de réviser les guides existants (enfant/adulte, français/anglais) Consultation de l'information provenant des centres tertiaires Création d'un lien WEB sur le TCCL sur le site du CISSS de Laval Identifier la documentation à remettre aux usagers lors de la consultation en GMF	Centres tertiaires (CIUSSS du NIM et CHU Ste-Justine) L'Urgence de l'Hôpital de la Cité-de-la-Santé La clinique sans rendez-vous du CLSC de Sainte-Rose Les 15 GMFs de la région	31 mars 2019	Information écrite sur le TCCL recensée et standardisée Création d'un lien WEB TCCL	Reporté en 2019-2020.	Reporté en 2020-2021.	Dépliants bilingues de l'INESSS « Conseils pour la reprise graduelle des activités intellectuelles, physiques et sportives » ainsi que ceux développés par l'équipe du CHU Ste-Justine, « Le TCCL chez l'enfant et l'adolescent d'âge scolaire » et « Le TCC chez l'enfant d'âge préscolaire (0-5 ans), distribués au secteur de l'urgence de la Cité de la Santé et déposés sur le site Laval en Santé.

Contexte/Enjeux	Objectifs	Moyens	Responsable	Échéancier	Résultats attendus et produits livrables	Bilan 2018-2019	Bilan 2019-2020	Bilan 2020-2021
Services de soutien à l'intégration et à la participation sociale								
Services de soutien à l'intégration et à la participation sociale aux personnes adultes ayant subi un TCC modéré ou grave. La sensibilisation et l'information constituent une des missions de l'Association québécoise des traumatisés crâniens Montréal – Laval (AQTC).	Organiser un colloque sur le traumatisme crânien	Créer un comité organisateur impliquant les partenaires du réseau et les personnes ayant subi un TCC	Direction de l'AQTC	21 et 22 octobre 2019	Colloque réalisé	En planification.	Avec le support des partenaires du réseau, dont le CISSS de Laval, le colloque s'est tenu les 21 et 22 octobre 2019 à la grande bibliothèque de Montréal. Cet événement a réuni 200 personnes provenant de différents milieux du Québec et même de la France.	N/A
	Assurer le continuum entre les services spécialisés et communautaires	Identifier les usagers pouvant bénéficier des services de l'AQTC Accompagner ces usagers dans l'intégration des services de l'AQTC	Équipe du programme Trauma-Spécialisés de la Direction des programmes de DI-TSA et DP Direction de l'AQTC	31 mars de chaque année	Augmentation du nombre d'usagers du CISSS de Laval ayant été informé de l'offre de service de l'AQTC Augmentation du nombre d'usagers ayant intégré les services de l'AQTC	18 janvier 2018, présentation par l'AQTC, à l'équipe de traumatologie de l'HJR, des différents services offerts. Suite à cette rencontre, un rappel a été fait auprès des éducateurs spécialisés de présenter l'offre de services de l'AQTC à tous les usagers pouvant en bénéficier. 2 nouvelles références reçues.	Depuis juillet 2019, une intervenante de l'AQTC se déplace à l'HJR pour présenter les services de l'association. Trois rencontres ont eu lieu cette année, permettant d'informer 12 personnes (familles et personnes ayant subi un TCC). 3 nouvelles références dans la dernière année.	Révision de l'entente de collaboration entre le CISSS de Laval-Hôpital juif de réadaptation et l'AQTC. En raison de la pandémie, aucune rencontre n'a eu lieu à l'HJR pour présenter les services de l'AQTC cette année. 3 nouvelles références dans la dernière année. Les liens établis entre l'HJR et l'AQTC sont demeurés fonctionnels malgré la situation.

Contexte/Enjeux	Objectifs	Moyens	Responsable	Échéancier	Résultats attendus et produits livrables	Bilan 2018-2019	Bilan 2019-2020	Bilan 2020-2021
	Favoriser le maintien ou l'amélioration de la qualité de vie des personnes TCC et de leurs familles et promouvoir leurs droits et intérêts.	Offrir un des services de support individuel et de groupe, des services de promotion des droits et d'intégration sociale pour les TCC et leurs proches	Direction de l'AQTC	31 mars de chaque année	Augmentation du nombre de Lavallois qui fréquentent l'organisme	En 2018-2019, 91 usagers lavallois présentant un TCC modéré ou sévère ont participé aux activités de l'AQTC comparativement à 84 en 2017-2018.	En 2019-2020, 103 usagers lavallois présentant un TCC modéré ou sévère ont participé aux activités de l'AQTC.	En 2020-2021, 86 usagers lavallois présentant un TCC modéré ou sévère ont participé aux activités de l'AQTC.

**Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de Laval**

Québec 