

Plan directeur régional en traumatologie 2006-2009

Objectifs	Actions	Résultats attendus	Collaboration	Échéancier
1. DONNÉES POPULATIONNELLES				
Présenter certaines caractéristiques de la population montréalaise	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Colliger certaines caractéristiques sociodémographiques de la population montréalaise 	Portrait des caractéristiques de la population selon <ul style="list-style-type: none"> • l'âge • le sexe • l'éducation • la langue • le revenu Portrait de l'accroissement de la population /groupe d'âge	Service des études et de l'évaluation	Mars 2006
Décrire l'utilisation des services en traumatologie dans la région de Montréal	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Colliger et interpréter les données du Registre des traumatismes du Québec (RTQ) pour les années : <ul style="list-style-type: none"> ❖ 2002-2003 ❖ 2003-2004 ❖ 2004-2005 	Portrait de l'utilisation des services en regard des hospitalisations pour traumatisme selon <ul style="list-style-type: none"> • l'établissement receveur • l'établissement de provenance • le nombre de cas total • l'âge et le sexe • le séjour moyen : soins aigus réadaptation • le nombre de décès • le nombre de cas selon la cause du traumatisme • la clientèle spécifique : <ul style="list-style-type: none"> ✓ traumatisé craniocérébrale ✓ blessé médullaire ✓ brûlure grave ✓ blessé orthopédique ✓ amputation traumatique nécessitant une réimplantation ✓ autres traumatismes 	Registre des traumatismes du Québec	Avril 2006

Plan directeur régional en traumatologie 2006-2009

Objectifs	Actions	Résultats attendus	Collaboration	Échéancier
2. PROMOTION PRÉVENTION				
<p>Déterminer les cibles à atteindre en regard de la promotion de la sécurité et de la prévention des traumatismes non intentionnels et intentionnels en ce qui concerne entre autres :</p> <ul style="list-style-type: none"> • les traumatismes routiers; • les chutes chez les personnes âgées; • les blessures chez les enfants; • les traumatismes lors d'activités récréatives; • la violence à l'endroit des jeunes, des femmes et des aînés. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Décrire la situation actuelle ➤ Identifier les pistes d'amélioration ➤ Identifier les cibles à atteindre ➤ Identifier les moyens retenus ➤ Identifier l'entité responsable ➤ Déterminer l'échéancier 	<p>Plan d'action visant à réduire les traumatismes non intentionnels et intentionnels</p>	<p>Centres hospitaliers tertiaires CSSS Direction de santé publique Partenaires municipaux</p>	<p>Avril 2006</p>

Plan directeur régional en traumatologie 2006-2009

Objectifs	Actions	Résultats attendus	Collaboration	Échéancier
3. SERVICES PRÉ-HOSPITALIERS				
<p>S'assurer de l'efficacité et de l'accessibilité des services pré-hospitaliers.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Décrire le fonctionnement actuel en regard des communications entourant le cheminement d'un appel ➤ Faire le point sur l'avancement des travaux sur le service de premiers répondants ➤ Décrire le fonctionnement des services ambulanciers en traumatologie ➤ S'approprier les recommandations du groupe conseil en traumatologie ➤ Analyser les données du Registre des traumatismes ➤ Identifier les critères de performance ➤ Identifier les pistes d'amélioration ➤ Identifier les cibles à atteindre ➤ Identifier les moyens retenus ➤ Identifier l'entité responsable ➤ Déterminer l'échéancier des travaux 	<p>Plan d'action regroupant les cibles à atteindre, les moyens retenus, l'entité responsable et les échéanciers afin de diminuer le délai écoulé entre le traumatisme et la prise en charge du centre receveur, d'assurer le triage précis quant à l'orientation secondaire ou tertiaire des victimes et à intégrer les recommandations découlant des visites du groupe-conseil en traumatologie</p>	<p>Centres hospitaliers tertiaires et secondaires Urgences-santé</p>	<p>Juin 2006</p>

Plan directeur régional en traumatologie 2006-2009

Objectifs	Actions	Résultats attendus	Collaboration	Échéancier
4. SANTÉ PHYSIQUE				
<p>S'assurer de l'accessibilité, de l'efficacité, de la qualité et de la continuité des services aux traumatisés graves, polytraumatisés et neurotraumatisés de la région de Montréal</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Effectuer le portrait de l'offre de service en traumatologie secondaire et tertiaire dans la région de Montréal ➤ Analyser les données du Registre des traumatismes ➤ S'approprier le résultat de la visite et les recommandations du groupe-conseil en traumatologie ➤ Identifier les pistes d'amélioration ➤ Identifier les cibles à atteindre ➤ Identifier les moyens retenus ➤ Identifier l'entité responsable ➤ Déterminer l'échéancier des travaux 	<p>Plan d'action regroupant les cibles à atteindre, les moyens retenus, l'entité responsable et les échéanciers afin d'assurer l'implantation des recommandations du groupe-conseil en traumatologie, la détermination de l'organisation requise et les activités nécessaires à la consolidation du maillon santé physique, soins aigus et réadaptation précoce</p>	<p>Centres hospitaliers tertiaires et secondaires DAMU Directions Réseaux</p>	<p>Juin 2006</p>
<p>S'assurer de l'accessibilité, de l'efficacité, de la qualité et de la continuité des services en traumatologie tertiaire pour le volet suprarégional :</p> <p>Abitibi-Témiscamingue Conseil Cri Lanaudière Laurentides Laval Nord du Québec</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Effectuer le portrait de l'offre de service en traumatologie tertiaire pour le volet suprarégional ➤ Analyser les données du Registre des traumatismes ➤ S'approprier le résultat de la visite et les recommandations du groupe-conseil en traumatologie ➤ Identifier les pistes d'amélioration ➤ Identifier les cibles à atteindre ➤ Identifier les moyens retenus ➤ Identifier l'entité responsable ➤ Déterminer l'échéancier des travaux 	<p>Plan d'action regroupant les cibles à atteindre, les moyens retenus, l'entité responsable et les échéanciers afin d'assurer l'implantation des recommandations du groupe-conseil en traumatologie l'organisation requise et les activités nécessaires à la consolidation du maillon santé physique, soins aigus et réadaptation précoce, volet suprarégional</p>	<p>Centres hospitaliers tertiaires DAMU Directions Réseaux</p>	<p>Juin 2006</p>

Plan directeur régional en traumatologie 2006-2009

Objectifs	Actions	Résultats attendus	Collaboration	Échéancier
5. RÉADAPTATION SPÉCIALISÉE				
<p>S'assurer de l'accessibilité, de l'efficacité, de la qualité et de la continuité des services en réadaptation spécialisée, fonctionnelle intensive et axée sur l'intégration sociale pour la clientèle de traumatologie</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Effectuer le portrait de l'offre de service en réadaptation spécialisée ➤ Effectuer le portrait de l'utilisation des services ➤ S'approprier le résultat de la visite et les recommandations du groupe-conseil en traumatologie ➤ Identifier les pistes d'amélioration ➤ Identifier les cibles à atteindre ➤ Identifier les moyens retenus ➤ Identifier l'entité responsable ➤ Déterminer l'échéancier des travaux 	<p>Plan d'action regroupant les cibles à atteindre, les moyens retenus, l'entité responsable et les échéanciers afin d'assurer l'implantation des recommandations du groupe-conseil en traumatologie, l'organisation requise et les activités nécessaires à la consolidation du maillon réadaptation spécialisée, fonctionnelle intensive et axée sur l'intégration sociale</p>	<p>Centres de réadaptation Centres hospitaliers de réadaptation Centres hospitaliers tertiaires et secondaires CSSS au besoin DAMU Directions Réseaux</p>	<p>Août 2006</p>

Plan directeur régional en traumatologie 2006-2009

Objectifs	Actions	Résultats attendus	Collaboration	Échéancier
6. SERVICES DE SOUTIEN À L'INTÉGRATION ET À LA PARTICIPATION SOCIALE				
S'assurer de la mise en place des mesures visant à soutenir la personne dans son processus de réinsertion sociale	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Effectuer le portrait de l'offre de service en soutien à l'intégration et à la participation sociale ➤ Identifier les pistes d'amélioration ➤ Identifier les cibles à atteindre ➤ Identifier les moyens retenus ➤ Identifier l'entité responsable ➤ Déterminer l'échéancier des travaux 	Plan d'action regroupant les cibles à atteindre, les moyens retenus, l'entité responsable et les échéanciers afin d'assurer l'organisation requise, l'accessibilité et la continuité des services lors du retour de la personne dans son milieu de vie	Associations d'utilisateurs Centres de réadaptation Centres hospitaliers de réadaptation CHSLD au besoin CSSS Directions Réseaux	Août 2006

Plan directeur régional en traumatologie 2006-2009

Objectifs	Actions	Résultats attendus	Collaboration	Échéancier
7. CLIENTÈLES SPÉCIFIQUES				
7.1. LES PERSONNES TRAUMATISÉES CRANIOCÉRÉBRALES (TCC)				
<p>S'assurer de l'accessibilité, de l'efficacité, de la qualité et de la continuité des services pour la clientèle ayant subi un traumatisme craniocérébral modéré ou grave, volet régional et suprarégional</p> <p><u>TCC Adultes</u> Abitibi-Témiscamingue Lanaudière Laurentides Laval Montréal</p> <p><u>TCC Enfants et Adolescents</u> Abitibi-Témiscamingue Laurentides Laval Lanaudière Mauricie -Centre du Québec Montérégie Montréal</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ S'approprier les recommandations du groupe conseil en traumatologie, les plans d'action en découlant et le niveau d'atteinte des objectifs poursuivis. ➤ Identifier les écarts ➤ Identifier les moyens retenus pour les réduire ➤ Identifier l'entité responsable ➤ Déterminer les échéanciers 	<p>Plan d'action regroupant les cibles à atteindre, les moyens retenus, l'entité responsable et les échéanciers afin d'assurer l'implantation des recommandations du groupe-conseil en traumatologie pour la clientèle ayant subi un traumatisme craniocérébral</p>	<p>Centres de réadaptation Centres hospitaliers de réadaptation Centres hospitaliers tertiaires CSSS au besoin DAMU Directions Réseaux Autres Agences au besoin</p>	<p>Août 2006</p>

Plan directeur régional en traumatologie 2006-2009

Objectifs	Actions	Résultats attendus	Collaboration	Échéancier
7.2. LES PERSONNES BLESSÉES MÉDULLAIRES ET LES TÉTRAPLÉGIQUES VENTILATOIRES ASSISTÉS				
<p>S'assurer de l'accessibilité, de l'efficacité, de la qualité et de la continuité des services aux personnes blessées médullaires et aux tétraplégiques ventilatoires assistés, volet régional et suprarégional</p> <p>Abitibi-Témiscamingue Conseil Cri Estrie Laurentides Laval Lanaudière Mauricie-Centre du Québec Montérégie Montréal Nord du Québec Outaouais</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ S'approprier le plan d'action déposé au Ministère en 2004 par le CEBMOQ ➤ S'approprier le suivi au plan d'action ➤ S'approprier le résultat de la visite et des recommandations du groupe-conseil en traumatologie lors de l'évaluation du CEBMOQ offrant des services au TVA ➤ Identifier les cibles à atteindre ➤ Identifier les moyens retenus ➤ Identifier l'entité responsable ➤ Déterminer l'échéancier 	<p>Plan d'action regroupant les cibles à atteindre, les moyens retenus, l'entité responsable et les échéanciers afin d'assurer le suivi du plan d'action déposé au Ministère par les établissements du CEBMOQ ainsi que l'implantation des recommandations du groupe-conseil en traumatologie lors de la rencontre des établissements composant le centre d'expertise en collaboration avec l'Institut thoracique du CUSM pour la clientèle tétraplégique ventilatoire assistée</p>	<p>DAMU Directions Réseaux Établissements du Centre d'expertise pour les victimes de brûlures graves de l'Ouest du Québec Autres Agences au besoin</p>	<p>Août 2006</p>

Plan directeur régional en traumatologie 2006-2009

Objectifs	Actions	Résultats attendus	Collaboration	Échéancier
7.3 LES VICTIMES DE BRÛLURES GRAVES				
<p>S'assurer de l'accessibilité, de l'efficacité, de la qualité et de la continuité des services aux personnes ayant subi des brûlures graves, volet régional et suprarégional</p> <p>Abitibi-Témiscamingue Conseil Cri Estrie Lanaudière Laurentides Laval Mauricie-Centre du Québec Montérégie Montréal Nord du Québec Outaouais</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ S'approprier le plan d'action déposé au Ministère en 2004 par les deux établissements concernés (Hôtel Dieu du CHUM et Hôpital de réadaptation Villa Médica) ➤ S'approprier le suivi au plan d'action ➤ S'approprier les orientations du programme national ➤ Prendre connaissance des travaux du RUIS ➤ Identifier les cibles à atteindre ➤ Identifier les moyens retenus ➤ Identifier l'entité responsable ➤ Déterminer l'échéancier des travaux 	<p>Plan d'action regroupant les cibles à atteindre, les moyens retenus, l'entité responsable et les échéanciers afin d'assurer le suivi du plan d'action déposé au Ministère par les établissements du centre d'expertise, de consolider les actions pour actualiser les orientations du programme national tout en tenant compte des propositions du RUIS</p>	<p>DAMU Directions Réseaux Établissements du Centre d'expertise Autres Agences au besoin</p>	<p>Août 2006</p>
7.4 LES VICTIMES DE TRAUMATISME PAR AMPUTATION OU NÉCESSITANT UNE REVASCULARISATION MICROCHIRURGICALE D'URGENCE				
<p>S'assurer de l'accessibilité, de l'efficacité, de la qualité et de la continuité des services aux personnes ayant subi un traumatisme par amputation, volet national</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Effectuer le portrait de l'offre de service actuel ➤ S'approprier les orientations du programme national ➤ Prendre connaissance des travaux du RUIS ➤ Identifier les cibles à atteindre ➤ Identifier les moyens retenus ➤ Identifier l'entité responsable ➤ Déterminer l'échéancier des travaux 	<p>Plan d'action regroupant les cibles à atteindre, les moyens retenus, l'entité responsable et les échéanciers afin d'actualiser les orientations du programme national tout en tenant compte des propositions du RUIS</p>	<p>DAMU Directions Réseaux Établissements concernés Autres Agences au besoin</p>	<p>Août 2006</p>

Plan directeur régional en traumatologie 2006-2009

Objectifs	Actions	Résultats attendus	Collaboration	Échéancier
8. PLAN DIRECTEUR				
<p>Élaborer un plan directeur régional triennal en traumatologie</p>	<p>➤ Regrouper les plans d'action pour l'ensemble des maillons constituant la chaîne des services en traumatologie</p>	<p>Plan directeur régional en traumatologie et cibles d'action 2006-2009</p>	<p>Comité aviseur Groupe de travail interdirections Sous-groupes de travail</p>	<p>Septembre 2006</p>