

**GAGNANT
PRIX RÉALISATION 1996**

- SECTEUR SANTÉ ET SERVICES SOCIAUX -

**HÔPITAL BROME-
MISSISQUOI-PERKINS**
(M. Mario Cyr, directeur général
et ses principaux collaborateurs)

**OFFRIR LES BONS SERVICES, DE LA MEILLEURE FAÇON
POSSIBLE ET AU MEILLEUR COÛT**
(résumé du projet)

Le nouveau modèle d'organisation adopté en 1994 et l'approche qui en découle s'inscrivent dans le contexte de la loi 120 et dans le cadre de la politique du ministère de la Santé et des Services sociaux relative à la participation, à la régionalisation au décloisonnement et à l'imputabilité des résultats. Les objectifs visés par l'implantation d'une approche par programme de clientèle consistaient à centrer les services sur les besoins de la clientèle, à décentraliser la prise de décision, à modifier l'organisation du travail par fonction et à s'ouvrir davantage auprès des partenaires de la communauté par une vision de réseau de services.

L'implantation de cette démarche est évolutive et exige la participation de l'ensemble du personnel.

Les impacts positifs sont déjà éloquentes. La réorganisation du service d'obstétrique-gynécologie dans un concept mère-enfant en est un exemple: implantation d'un programme d'allaitement maternel, changement dans les pratiques médicales concernant les césariennes, etc. Le service de l'hébergement-gériatrie active par l'implantation de la gestion unique de l'unité, par une seule personne, est l'une des réalisations importantes. La mise en place de ce programme a été réalisée en étroite collaboration avec le CLSC. Le programme de chirurgie est en voie d'atteindre ses objectifs en réalisant à 95% sa capacité de chirurgie d'un jour.

Le retour sur l'investissement de 100 000\$ requis pour l'implantation se fait déjà sentir. En obstétrique-gynécologie, le programme a généré, en moins de 2 ans, une économie de 150 000\$ tandis que pour le service de la chirurgie elle a été de 340 000\$.