

Nunavik Regional Board of Health and Social Services  
Régie régionale de la santé et des services sociaux du Nunavik  
ᓄᓇᓐᓃ ᓚᓃᓯᓕᓚᓄᑦᓂᓂᓅᓐᓃ

**2023**  
**2024**



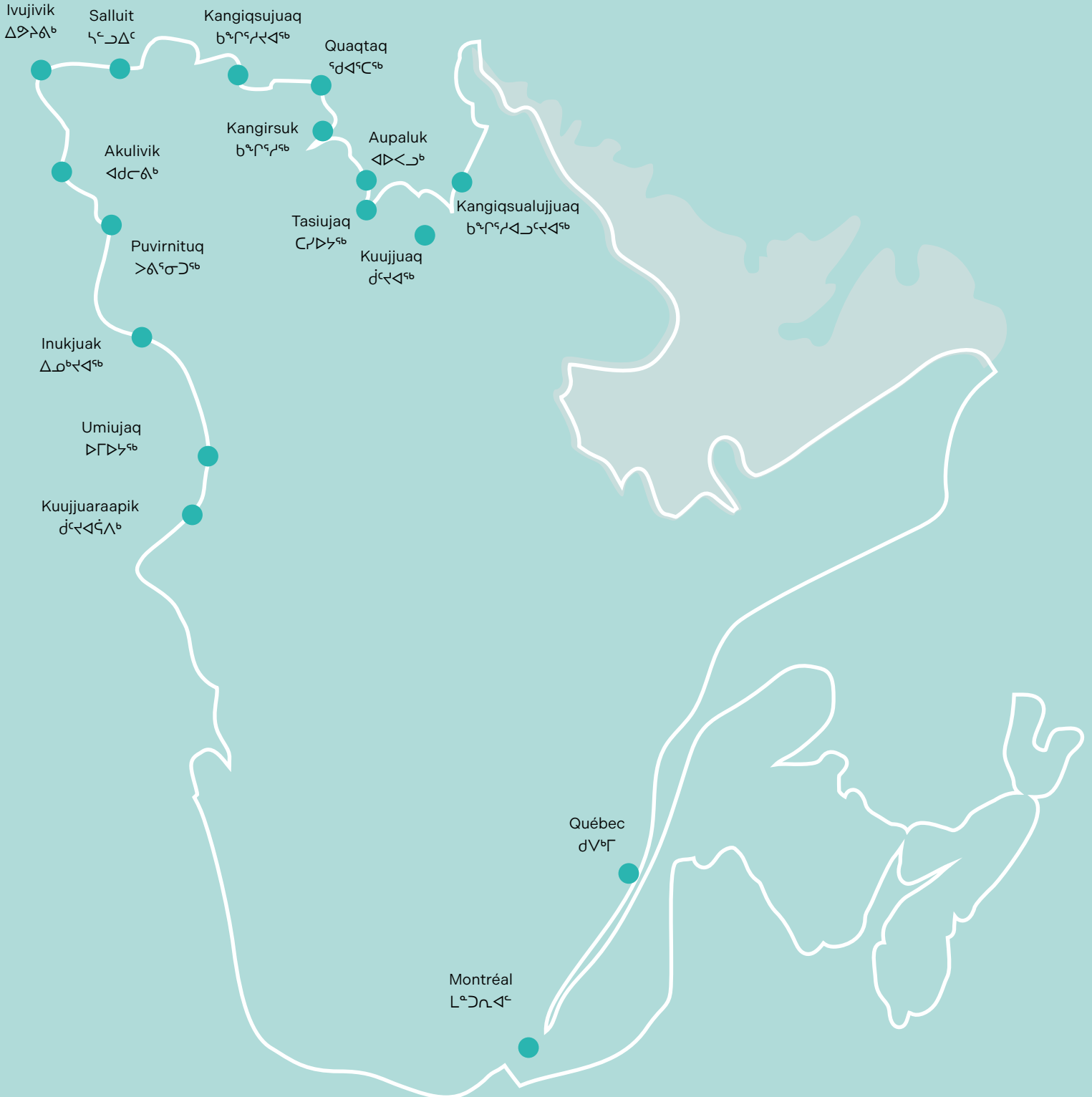
**Annual Report**  
**Rapport annuel**

ᐸᑦᑦᑕᓚᓴᓯᓄᓂᓂᓅᓐᓃ  
ᓂᓴᓂᓄᓂᓂᓅᓐᓃ



# NUNAVIK

ᓄᓇᓂᓪ



Nunavik Regional Board of Health and Social Services  
Régie régionale de la santé et des services sociaux du Nunavik  
ᓄᓗᓴᑦ ᐃᓗᑦᑕᓄᓗᑦ ᑕᓄᓄᓗᑦ

P.O Box 900 | Case postale 900  
Kuujuaq (Québec)  
J0M 1C0

Toll-free | ᐃᑦᑕᓄᓗᑦ ᑕᓄᓄᓗᑦ | Sans frais: 1-844-964-2244  
Phone number | ᑕᓄᓄᓗᑦ ᑕᓄᓄᓗᑦ | Téléphone: 819-964-2222

info@sante-services-sociaux.ca  
www.nrbhss.ca

Legal deposit | ᐃᑦᑕᓄᓗᑦ ᑕᓄᓄᓗᑦ ᑕᓄᓄᓗᑦ | Dépôt légal – 2024  
Bibliothèque et Archives nationales du Québec  
ISBN 978-2-924662-91-5 (Impression – 3 langues)  
ISBN 978-2-924662-88-5 (PDF – English)  
ISBN 978-2-924662-90-8 (PDF – Français)  
ISBN 978-2-924662-89-2 (PDF – Inuktitut)

# TABLE DES MATIÈRES

<b>DÉCLARATION SUR L'EXACTITUDE DES INFORMATIONS CONTENUES DANS LE RAPPORT ANNUEL DE GESTION ET LES MESURES DE CONTRÔLE ASSOCIÉES</b>	<b>1</b>
<b>À PROPOS DE LA RRSSN</b>	<b>3</b>
Le réseau de la santé et des services sociaux du Nunavik	3
Régie régionale de la santé et des services sociaux du Nunavik	3
<b>CONSEIL D'ADMINISTRATION ET COMITÉS</b>	<b>5</b>
<b>DIRECTION GÉNÉRALE</b>	
Coordination des communications	6
Équipe des communications	7
Coordination de la qualité, évaluation, performance et éthique	7
Qualité, évaluation, performance et éthique	8
<b>PLANIFICATION ET PROGRAMMATION</b>	
Saqijujq	12
Services préhospitaliers d'urgence et sécurité civile	13
Affaires médicales et santé physique	13
Affaires psychosociales	18
Usage de substances et dépendance	20
Plan clinique	21
Organismes communautaires	21
Violence familiale	23
Violence sexuelle	23
Aire ouverte	24
Enfance, jeunesse et famille	24

## **SANTÉ PUBLIQUE**

Prévention et promotion de la santé	27
Surveillance, planification et recherche en santé publique	31
Maladies infectieuses	32
Santé au travail	37
Santé environnemental	38

## **VALEURS ET PRATIQUES INUITES**

Programme Grandir ensemble	41
Équipe de soutien naturel (pensionnats indiens)	41
Femmes et filles autochtones disparues et assassinées	41
Collaboration avec le coroner	41
Autres	41

## **DÉVELOPPEMENT RÉGIONAL DES RESSOURCES HUMAINES**

Formation	43
Développement régional de projets	44
Conditions de travail	44

## **SERVICES HORS RÉGION**

Services de santé non assurés	46
Initiative les Enfants d'Abord	48

## **SERVICES ADMINISTRATIFS**

Ressources financières	52
Financement aux organismes communautaires	53
Activités d'immobilisations	59
Service des technologies de l'information	64
Service de génie biomédical	66
Ressources humaines	68

## **ÉVALUATION DE LA PERFORMANCE RÉGIONALE**

Le Plan régional stratégique comporte 3 niveaux: les enjeux (défis), les orientations et les objectifs.	71
État de situation de la performance régionale quant aux enjeux régionaux	75
Enjeu 1 : Améliorer nos actions en prévention, promotion de la santé et protection	80
Enjeu 2 : Améliorer l'accès à la première ligne de soins dans chaque communauté du Nunavik	82
Enjeu 3 : Améliorer l'accès aux services spécialisés au Nunavik	83
Enjeu 4: Développement et accessibilité aux valeurs et pratiques inuites	85
Enjeu 5: Développer les ressources humaines, matérielles, technologiques, informationnelles et financières	86
<b>DIVULGATION DES ACTES RÉPRÉHENSIBLES</b>	<b>88</b>
<b>ÉTATS FINANCIERS RÉSUMÉS</b>	<b>90</b>

# DÉCLARATION SUR L'EXACTITUDE DES INFORMATIONS CONTENUES DANS LE RAPPORT ANNUEL DE GESTION ET LES MESURES DE CONTRÔLE ASSOCIÉES

## **Christian Dubé**

Ministre de la Santé et des Services sociaux

Les informations contenues dans le présent rapport annuel de gestion relèvent de ma responsabilité.

Tout au long de l'année, des systèmes d'information fiables et des mesures de contrôle ont été maintenus afin de garantir l'atteinte des objectifs du plan stratégique régional 2018-2025, conformément à l'accord 2018-2025 sur la prestation et le financement des services de santé et des services sociaux au Nunavik.

Les résultats et les données du rapport annuel de gestion de la Régie régionale de la santé et des services sociaux du Nunavik pour l'exercice 2023-2024 :

- décrivent avec précision la mission, les mandats, les responsabilités, les activités et les orientations stratégiques de la RRSSN;
- exposent les objectifs, les indicateurs, les cibles définies et les résultats obtenus;
- présentent des données précises et fiables.

Je déclare donc par la présente que, selon mes connaissances, les données contenues dans ce rapport annuel de gestion et les contrôles associés à ces données sont fiables et correspondent à la situation au 31 mars 2023.

Jennifer Munick-Watkins

Directrice générale





## À PROPOS DE LA RRSSSN

### LE RÉSEAU DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DU NUNAVIK

Le réseau de la santé et des services sociaux du Nunavik comprend la Régie régionale de la santé et des services sociaux du Nunavik (RRSSSN), le Centre de santé Inuulitsivik (CSI, baie d’Hudson) et le Centre de santé Tulattavik de l’Ungava (CSTU, baie d’Ungava). Les bases du développement des services de santé et des services sociaux dans la région du Nunavik ont été établies par la Convention de la Baie James et du Nord québécois (CBJNQ) de 1975 et ses accords complémentaires. L’organisation des services de santé et des services sociaux reste liée au système provincial, mais implique une transformation adaptée aux particularités de la région. En raison de la taille de sa population et de ses caractéristiques socioculturelles, le Nunavik est un lieu privilégié où se mêlent la guérison et la prévention, un endroit où les activités de promotion, de prévention et de protection se déroulent de manière très harmonieuse et fluide, tant dans le secteur de la santé que dans les services sociaux.

### RÉGIE RÉGIONALE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DU NUNAVIK

La RRSSSN gère un budget d’environ 289 millions de dollars, destiné à la santé et aux services sociaux pour les populations des 14 communautés.

Un conseil d’administration composé de 20 membres supervise la RRSSSN et est constitué de:

- 14 représentants, un pour chaque communauté du Nunavik;
- le directeur exécutif de chaque centre de santé (CSTU et CSI, deux membres);
- un membre nommé par le conseil d’administration de chaque centre de santé, choisi parmi les représentants élus des villages (deux membres);
- un membre nommé par le conseil d’administration de l’Administration Régional Kativik (ARK);
- le directeur exécutif de la RRSSSN.



## **MESSAGE DE LA PRÉSIDENTE**

Nous avons le plaisir de présenter le rapport annuel de la Régie régionale de la santé et des services sociaux du Nunavik, qui comprend les résultats de nos actions dans le cadre, entre autres, du plan stratégique régional (PSR) 2018-2025.

Nous travaillons sans relâche à l'accomplissement de notre mission régionale en nous engageant clairement auprès des deux centres de santé du Nunavik dans la réalisation du plan stratégique et nous sommes déterminés à rendre compte des services fournis à la population du Nunavik dans une perspective régionale.

Nous tenons à souligner les efforts énormes investis par l'ensemble du personnel du réseau de la santé du Nunavik au cours d'une période marquée par une pénurie de main-d'oeuvre. Au cours des prochaines années, nous travaillerons avec les instances gouvernementales afin d'adapter les conditions de travail de notre personnel, particulièrement le personnel inuit, aux réalités nordiques auxquelles nous faisons face quotidiennement.

Shirley White-Dupuis

Jennifer Munick-Watkins

## CONSEIL D'ADMINISTRATION ET COMITÉS

Composition du conseil d'administration au 31 mars 2024

### CONSEIL EXÉCUTIF

**Shirley White-Dupuis**

Présidente  
Représentante de Kuujjuaq

**Claude Gadbois**

Vice-président  
Représentant du conseil d'administration du CSTU

**Jennifer Munick-Watkins**

Secrétaire  
Directrice générale de la RRSSSN

**Parsa Kitishimik**

Membre du comité exécutif,  
Représentante de Kuujjuaraapik

**Elisapi Uitangak**

Membre du comité exécutif,  
Représentante de Puvirnituaq

### MEMBERS

**Davidee Suppa**

Représentant d'Umiujaq

**Jobie Epoo**

Représentant d'Inukjuak

**Joanasie Aliqu**

Représentant d'Akulivik

**Peter Iyaituk**

Représentant d'Ivujivik

**Annie Alaku**

Représentante de Salluit

**Sally Nuktie**

Représentante de Kangiqsujuaq

**Uttuqi Carrier**

Représentante de Quaqtuaq

**Mary Thomassie**

Représentante de Kangirsuk

**Maggie Akpahatak**

Représentante d'Aupaluk

**Willie Angnatuk**

Représentant de Tasiujaq

**Ellasie Annanack**

Représentante de Kangiqsualujjuaq

**Larry Watt**

Directeur général du CSTU

**Vacant**

Représentant du conseil d'administration du CSI

**Sarah Beaulne**

Directrice générale du CSI

## **DIRECTION GÉNÉRALE**

La dernière année fut une de renouveau et de consolidation à la Direction générale. Un nouvel adjoint à la directrice général – le directeur régional de la stratégie, du développement organisationnel et des affaires corporatives—s’est joint à l’équipe. Une spécialiste en procédés administratifs et une technicienne en administration se sont aussi ajoutées pour soutenir les activités du bureau de la direction.

La consolidation des liens avec nos partenaires gouvernementaux a été une priorité cette année: en premier lieu avec le MSSS où des rencontres bi-hebdomadaires ont été remises à l’agenda avec la Direction des affaires autochtones afin d’assurer une meilleure collaboration et un suivi serré des dossiers en cours. La directrice générale et son adjoint se relaient aussi au Comité de gestion du réseau (CGR). De plus, la directrice générale a fait une présence remarquée lors de la commission parlementaire pour le PL37 en lien avec la nomination d’un commissaire au bien-être et au droit des enfants.

Avec Makivvik, des rencontres bilatérales fréquentes ont été instaurées. Des rencontres ont été amorcées en vue du processus d’autonomisation du Nunavik auprès de cette instance gouvernementale.

Nous avons accueilli l’équipement d’accompagnement du MSSS pour nous assister dans le renforcement de nos pratiques de gestion.

Plusieurs chantiers majeurs ont été mis en branle pour donner un nouvel élan à la RRSSSN:

- Comité sur le climat de travail;
- Planification stratégique de la RRSSSN;
- Réorganisation de la structure organisationnelle;
- Suivi étroit des travaux en lien avec la création de l’Agence de Santé Québec et de ses impacts sur notre région, en plus d’une demande de participation au Comité de transition.

Ces chantiers se poursuivront en 2024-2025.

## **COORDINATION DES COMMUNICATIONS**

Une nouvelle coordonnatrice a rejoint l’équipe le printemps dernier. Certains processus ont été revus et une redistribution des dossiers a été effectué.

Plusieurs événements ont été couverts par l’équipe et de nouveaux outils de communication ont été créé, notamment pour:

- L’inauguration du CLSC d’Aupaluk: Au cours du mois d’août, les employés du Centre de santé Tulattavik de l’Ungava (CSTU) ont procédé au déménagement des installations et au transfert des opérations de l’ancien CLSC d’Aupaluk vers le nouveau point de service;
- Saqijjuq devient une organisation communautaire indépendante: Au cours du mois de novembre 2023, le programme Saqijjuq est devenu une organisation à part entière. Saqijjuq a été enregistrée en tant qu’organisation à but non lucratif et est prête à lancer ses opérations;

- Déploiement de la première édition de la conférence Ungammuatug, à Kuujjuaq: Le Nunavik a été le théâtre de la première conférence régionale Ungammuatug sur la consommation de substances psychoactives. Elle s'est déroulée sur quatre jours, du 26 au 29 juin à Kuujjuaq. Cette première édition a rassemblé des participants de toute la région pour une expérience enrichissante d'apprentissage, d'activités culturelles et de discussions ouvertes;
- Conférence Ikajuqatigiilluta pour le bien-être des hommes: Plus de 50 hommes de toute la région et leurs partenaires de différentes organisations se sont réunis à Inukjuak du 20 au 24 novembre 2023 pour la conférence Ikajuqatigiilluta afin de discuter de leur bien-être et identifier les priorités pour améliorer leur qualité de vie.

La directrice générale a assisté à de multiples rencontres avec des instances gouvernementales, tant au niveau provincial qu'au fédéral, afin de mettre de l'avant les enjeux qui touchent directement les besoins en santé et services sociaux des Nunavimmiut.

## **ÉQUIPE DES COMMUNICATIONS**

La Régie régionale a une responsabilité essentielle d'informer les Nunavimmiut de l'éventail des services de santé et des services sociaux disponibles dans la région ainsi que faire la promotion de la santé. Afin d'assurer une communication efficace avec la population du Nunavik, l'équipe des communications met son expertise à la disposition de la haute direction, des autres directions de la Régie régionale et des centres de santé Tulattavik de l'Ungava et Inuulitsivik. Se faisant, elle soutient la mission de l'organisation à travers son apport envers les priorités définies dans le plan stratégique.

Grâce à des efforts constants et de la présence sur les médias sociaux, la RRSSSN ne cesse de gagner en notoriété auprès des Nunavimmiut. La page Facebook de la Régie régionale compte, à ce jour, plus de 7000 abonnés, constituant ainsi une source d'information fiable, particulièrement cruciale pour informer le public des directives de santé de la Santé publique. La page LinkedIn de la RRSSSN, comptant plus de 1500 abonnés, offre quant à elle, une visibilité auprès d'une communauté de professionnels.

## **COORDINATION DE LA QUALITÉ, ÉVALUATION, PERFORMANCE ET ÉTHIQUE**

La coordination QEPE a été en grande partie reconstruite avec l'arrivée d'une nouvelle coordonnatrice au courant de l'automne. Quatre nouveaux membres se sont ensuite joints à l'équipe. Ceci nous a permis de relancer les activités importantes suivantes:

- Reprise de la reddition de compte de l'entente financière SAC et réflexion sur son mode de gestion;
- Mise en place des travaux sur l'application de la Loi 25 sur la protection des renseignements personnels;
- Relance des dossiers sur la sécurisation culturelle et l'éthique;

- Reprise des Tables régionales sur la qualité;
- Finalisation des travaux sur la politique régionale du traitement des plaintes et affichage du poste de commissaire régional aux plaintes et à la qualité;
- Mise à jour de la politique sur la maltraitance suite à la nouvelle législation.

## **QUALITÉ, ÉVALUATION, PERFORMANCE ET ÉTHIQUE**

En décembre 2019, la Régie régionale de la santé et des services sociaux Nunavik a regroupé tous les rôles ayant trait à la qualité, l'évaluation, la performance, la sécurisation culturelle et l'éthique sous la même coordination et a créé l'équipe Qualité, Évaluation, Performance et Éthique (QEPE). Depuis, l'équipe soutient les gestionnaires et la haute direction dans leurs prises de décisions conformes aux exigences du réseau de la santé et des services sociaux, tout en tenant compte de l'adaptation au contexte culturel inuit du Nunavik. Elle soutient le développement d'une culture d'amélioration continue axée sur l'accessibilité, la qualité et l'efficacité pour une meilleure santé de la population du Nunavik.

L'équipe QEPE exerce un rôle-conseil auprès des gestionnaires, des équipes et des comités de l'organisation en lien avec la qualité des services (processus, normes, pratiques organisationnelles, éthique, données). Elle s'assure également de la mise en oeuvre de l'ensemble des recommandations émises à l'organisme par différents mécanismes d'assurance qualité tels que le coroner, le protecteur du citoyen, le commissaire aux plaintes et à la qualité des services, la gestion des risques, les ordres professionnels, la Commission Viens, etc.

L'équipe soutient la RRSSSN et les établissements dans la réalisation et le suivi du Plan stratégique régional (PSR) ainsi que dans la réalisation et le suivi du plan de santé lié par différentes ententes de contribution.

Le volet de la sécurisation culturelle vise à améliorer la qualité et l'accessibilité des soins et à réduire les iniquités et la discrimination. Il vise à développer davantage les approches de collaboration et de partenariat avec les usagers et leurs proches à tous les niveaux, mettant ainsi les Nunavimmiut au cœur de leurs soins et de leur santé. Il reconnaît l'expertise des membres de la communauté et nous motive à porter une réflexion continue sur les croyances et les pratiques.

La perspective de l'évaluation permet de soutenir la performance dans la quantification méthodique des activités et des processus. Avec la collecte de données, les tableaux de suivi périodique ainsi que le tableau de bord, deux domaines d'expertise se complètent, l'information clinico-administrative et l'information financière.

Cette offre de services permet d'établir les bases d'un mandat régional visant à améliorer la performance tout en assurant des services culturellement sécurisés.

Malgré une année marquée par un contexte de transformation dû à des changements à la direction et dans les membres de l'équipe, différents avancements étaient notables en 2023-2024 :

- Perspective des usagers: partage d'information;

- Implantation de l'approche partenariat entre les usagers, leurs proches et les acteurs en santé et services sociaux: premier volet axé sur la formation des employés du réseau de la santé et des services sociaux, et deuxième volet, désir d'implantation d'un bureau de partenariat dans le réseau au Nunavik;
- Participation au plan clinique Nunavik;
- Visite des coroners au Nunavik: établir un contact avec différentes communautés, recenser leurs besoins, identifier les enjeux dans le respect des pratiques inuites et améliorer le processus et la communication;
- Collaboration avec les différentes directions: révision et mise à jour de la politique visant à lutter contre la maltraitance envers les personnes âgées et toute autre personne majeure en situation de vulnérabilité;
- Implantation des modules PIJ: ADOQI et IMV Foster Home, afin d'améliorer la saisie et l'accessibilité de l'information dans les domaines de l'adoption et le suivi des familles d'accueil;
- Diffusion des données sous-régionales afin de suivre les objectifs liés à la planification stratégique;
- Réflexion et concertation débutées afin d'harmoniser la planification stratégique des fonds fédéraux et provinciaux et assurer la cohérence du suivi de diverses sources de financement;
- Début des travaux en lien avec l'entrée en vigueur de la Loi modernisant des dispositions législatives en matière de protection des renseignements personnels (chapitre 25): plusieurs documents sont en cours de rédaction;
- Processus de traitement des plaintes: rédaction d'un règlement sur le processus de traitement des plaintes et début des travaux afin de déployer des affiches et dépliants pour la promotion du traitement des plaintes au Nunavik;
- Année financière 2023-2024: quatrième année de notre entente globale de 10 ans avec Services aux Autochtones Canada (SAC). Au départ, cette entente était de moins de 100 000 000 \$. Selon le dernier amendement de 2023-2024, cette entente de contribution atteindra un financement total d'un peu plus de 168 592 126 \$ sous plus d'une quarantaine de programmes et initiatives en promotion de la santé, en prévention et en gestion de la planification de la santé. Elle inclut aussi les fonds du Principe de Jordan (Initiative les Enfants d'Abord) ainsi que des fonds en provenance des Relations Couronne-Autochtones et Affaires du Nord Canada (RCAANC) pour un programme nordique sur les contaminants. Certaines modalités de cette entente nous permettent de conserver les fonds non dépensés à la fin de l'entente. Ils offrent une plus grande flexibilité au niveau de la gestion des priorités, comparativement à certains fonds qui doivent être retournés si ceux-ci n'ont pas été utilisés tel que planifié;

- Poursuite des travaux sur l'implantation de la sécurisation culturelle en santé et en services sociaux pour des pratiques plus adéquates et adaptés: développement de formations qui aideront les acteurs du réseau à pousser leur réflexion personnelle quant à leurs croyances et leurs approches au travail, à développer une curiosité culturelle, à apprendre davantage sur l'histoire, le vécu et les traumatismes des communautés et les impacts du colonialisme, etc.;
- Poursuite des travaux concernant la création et la mise en place d'un comité consultatif en sécurisation culturelle avec la participation et contribution des proches aidants;
- Conception et mise en place de la planification pour l'adaptation du questionnaire national sur l'expérience usager du ministère de la Santé et des Services sociaux;
- En collaboration avec les différentes directions concernées, poursuite des travaux pour la mise en place d'un poste d'intervenant pivot dans le réseau de la santé afin d'assurer une meilleure continuité des soins et favoriser l'accessibilité de ceux-ci;
- Collaboration volet sécurisation culturelle: Initiative ICE (Vers l'Inclusion, la sécurisation Culturelle et l'Équité en réadaptation physique).





## PLANIFICATION ET PROGRAMMATION

Les mandats de la Direction de la planification et de la programmation sont principalement axés sur les services destinés à la population. La Direction assure le développement, l'organisation, la coordination et l'évaluation des services de santé et des services sociaux dans la région, englobant l'ensemble des programmes clients mis en place par le MSSS.

### SAQIJUQ

L'un des faits marquants pour Saqijjuq cette année a été le changement significatif de sa gouvernance. Depuis le 29 novembre 2023, Saqijjuq est devenue une organisation communautaire à but non lucratif dotée de son propre conseil d'administration composé uniquement de membres Inuit. La RRSSSN soutient activement l'organisation pendant cette période de transition. De plus, l'équipe de gestion régionale a été renforcée et une directrice générale a été nommée le 4 mars 2024 afin de mieux soutenir toutes les activités de Saqijjuq.

Le nombre de participants aux activités On-The-Land (OTL) s'est élevé à plus de 597 à Akulivik, Puvirnituk, Inukjuak, Kangiqsualujjuaq et Kangirsuk. Saqijjuq travaille également à l'implantation des activités d'OTL à Kuujjuaq. Il est intéressant de noter que dans plus de 63% des activités de chasse et pêche, les récoltes ont été partagées avec la communauté (aînés, mères monoparentales, etc.). Dans 25% de ses activités, Saqijjuq a aidé les aînés dans les communautés, et 13% impliquait des équipes qui ont participé à des opérations de recherche et de sauvetage. 95% des clients étaient des hommes âgés de plus de 18 ans.

L'équipe mobile d'intervention (EMI), dont l'objectif principal est de désamorcer les crises à haut risque et de trouver des solutions non coercitives au sein de la communauté, a poursuivi ses opérations en collaboration avec le Centre de santé Inuulitsivik (CSI) à Puvirnituk avec plus de 2 709 interventions, dont 68% ont été résolues dans la communauté, et 92% ont évité la judiciarisation. Le taux de collaboration des clients lors des interventions de crise était supérieur à 86%. Les interventions de l'EMI ont été menées dans 69% des cas impliquant des femmes dont l'âge moyen est de 25 ans. Les principaux objectifs des interventions de crise se répartissaient à 27% pour les crises suicidaires, 18% pour les jeunes à risque, et 15% pour les crises liées à la violence domestique.

En mai 2023, Nitsiq, le Nunavik Wellness Court, qui offre un programme de traitement de la toxicomanie, a été élargie afin d'adapter le processus judiciaire à la réalité des personnes confrontées à des procédures judiciaires et vulnérables par rapport à la santé mentale. Elle s'appelle désormais Nitsiq+, un programme de bien-être et de santé mentale supervisé par la Cour du Québec. Ce programme essentiel de justice alternative est plus accessible et personnalisé pour les participants référés de Puvirnituk et Akulivik. Les objectifs sont de promouvoir la sécurité publique et de réduire la récidive criminelle en offrant un soutien psychosocial et en facilitant l'accès aux services. Au cours de la période 2023-2024, 12 participants ont reçu des services dans le cadre du programme, où 3 personnes ont terminé le programme et où 5 autres ont décidé de participer au programme Nitsiq+ depuis sa mise en œuvre.

## SERVICES PRÉHOSPITALIERS D'URGENCE ET SÉCURITÉ CIVILE

Afin de promouvoir un leadership fort au sein des communautés, un nouveau guide destiné aux coordonnateurs locaux a été créé. Ce guide propose des procédés et des outils standardisés pour répondre aux besoins des coordonnateurs des services de premiers répondants dans les communautés. Toutes les communautés ayant un poste de coordonnateur ouvert ont reçu cette formation. Cette formation sera offerte annuellement en raison du taux de roulement élevé à ce poste ou pour favoriser les meilleures pratiques.

Grâce à des partenariats avec plusieurs compagnies ambulancières de diverses régions du Québec, des uniformes de qualité ont été distribués dans toutes les communautés du Nunavik. Ces vêtements chauds et très visibles assureront la sécurité des secouristes lors de leurs interventions, surtout lorsque celles-ci se déroulent à l'extérieur.

Le programme de formation de base pour les premiers répondants a été offert dans 13 communautés (groupe cible: nouveaux répondants). De plus, 10 formations d'appoint de deux jours et des formations de trois jours pour les coordonnateurs ont été organisées dans les 14 communautés du Nunavik.

Il y a actuellement plus de 100 premiers répondants dans la région, qui ont traité environ 4 000 appels d'urgence en 2023-2024.

## AFFAIRES MÉDICALES ET SANTÉ PHYSIQUE

### Effectifs médicaux

En 2023-2024, le Nunavik a accueilli 9 nouveaux médecins de famille, 5 au Centre de santé Inuulitsivik et 4 au Centre de santé Tulattavik de l'Ungava. En date du 31 mars 2024, 56 médecins de famille occupaient un poste dans la région (incluant les médecins oeuvrant exclusivement en santé publique).

Au 31 mars 2024, 15 médecins spécialistes occupaient des postes dans la région, sans compter ceux qui pratiquent déjà au Nunavik et qui sont basés dans des centres partenaires. Le tableau ci-dessous présente la répartition détaillée des postes de spécialistes ainsi que les postes vacants:

SPÉCIALISATION	POSTES	TITULAIRES	POSTES DISPONIBLES
ANESTHÉSIOLOGIE	2	2	0
CHIRURGIE GÉNÉRALE	1	0	1
CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE	1	0	1
MÉDECINE INTERNE	3	1	2
OBSTÉTRIQUE/GYNÉCOLOGIE	1	0	1
OPHTALMOLOGIE	1	1	0

SPÉCIALISATION	POSTES	TITULAIRES	POSTES DISPONIBLES
ORL ET CHIRURGIE DE LA TÊTE ET DU COU	1	1	0
PÉDIATRIE	3	1	2
PSYCHIATRIE	2	3	-1
PSYCHIATRIE DE L'ENFANT ET DE L'ADOLESCENT	2	1	1
RADIOLOGIE DIAGNOSTIQUE	1	1	0
SANTÉ PUBLIQUE, MÉDECINE PRÉVENTIVE ET MÉDECINE DU TRAVAIL	3	4	-1
<b>NOMBRE DE MÉDECINS SPÉCIALISTES</b>	<b>21</b>	<b>15</b>	<b>8</b>

### Déficiences intellectuelles et troubles du spectre de l'autisme (DI-TSA)

Il faut noter qu'au Nunavik, aucun établissement n'est spécifiquement adapté à la clientèle DI-TSA. Cependant, plusieurs ressources accueillent des usagers ayant une déficience intellectuelle:

- Santé mentale: Aaniavituqarq, aussi connu comme le centre de crises (Puvirnituaq) et le centre de réintégration Amarraluk (Inukjuak)
- Perte d'autonomie: Isurrivik (Kuujjuaq)
- Maison des aînés: Tusaajiapik (Kuujjuaq) et Sailivik (Puvirnituaq)

Tout au long de l'année 2023-2024, les travaux dans le corridor de service en DI-TSA se sont poursuivis avec le CIUSS-ODIM de la manière suivante:

- Ressource d'hébergement: en septembre 2022, une ressource intermédiaire (RI Nunavik) a ouvert ses portes à Beaconsfield exclusivement pour les enfants du Nunavik atteints de DI-TSA (6 places), en plus de la ressource intermédiaire existante pour les hommes, Nunavik Residence (3SWellness). Ces ressources sont pleinement utilisées et s'illustrent par une bonne collaboration avec le CIUSSS-ODIM.
- Des travaux sont en cours pour ouvrir une nouvelle ressource pour les femmes, développer des services de répit et améliorer l'accès aux services de diagnostic.

Le corridor Nord-Sud, qui répond aux besoins spécifiques des usagers du Nunavik atteints de DI-TSA, contribue à améliorer le bien-être et la participation sociale des bénéficiaires placés, tout en respectant leur spécificité culturelle.

En ce qui concerne le programme Tasiurtigiit (Agir tôt), l'année qui vient de s'écouler a été marquée par les éléments suivants:

- Le financement de la part de l'Initiative les Enfants d'Abord pour combler les écarts entre les besoins et le financement des postes professionnels par le MSSS ainsi que les mesures prises pour assurer un financement futur suffisant.
- La création et le lancement d'une attestation d'études collégiales (AEC) en éducation spécialisée pour Turaartaviit (les travailleurs communautaires du programme).
- Une formation pour les Turaartaviit sur les bacs de stimulation développée dans le cadre du Nutaraqsiutitlu Qaujisaunirq - Projet inuit d'amélioration des capacités de la petite enfance (Aqqiumavvik Society, 2023) a été offerte en janvier 2024.
- La rédaction et la traduction d'une première version du nouveau cadre de référence du programme en collaboration avec l'équipe de projet Tasiurtigiit.
- Un accord de collaboration avec Shirley Tagalik (Aqqiumavvik Society) pour des ajustements et des contributions au cadre de référence Tasiurtigiit visant à comprendre et à respecter la philosophie éducative Innunnguiniq au sein du programme.

### **Personnes en perte d'autonomie**

En 2023-2024, nous avons franchi une étape importante dans l'amélioration du soutien à domicile pour les personnes en perte d'autonomie et leurs proches aidants. Le programme d'allocation directe - chèque emploi service - a été mis en place et permet désormais aux personnes en perte d'autonomie de choisir un membre de la communauté en qui elles ont confiance et afin de l'engager pour leur fournir une aide directe dans divers tâches, telles que la préparation de repas le ménage, les transferts ou les soins d'hygiène. Ces personnes deviennent officiellement l'employeur de leur aidant, et la rémunération est organisée par un système de paiement externe. Ce programme est proposé aux personnes en perte d'autonomie après une évaluation de leurs besoins par un travailleur social ou une infirmière du département des soins à domicile. En 2023-2024, ce programme a été expérimenté avec succès au Centre de santé Inuulitsivik, et il connaîtra une expansion importante au cours de l'année à venir.

De plus, en 2023-2024, nous avons pris des mesures importantes pour commencer à travailler au développement d'un corridor de services dans le but de regrouper les Nunavimmiut en perte d'autonomie dans les CHSLD du Sud. Les objectifs sont les suivants:

- Améliorer la sécurité culturelle de la ressource en n'ayant qu'un seul partenaire;
- Augmenter le nombre de visiteurs inuit en lien avec le regroupement de nos utilisateurs;
- Briser l'isolement de nos résidents.

### **Personnes proches aidantes**

En novembre 2023, la Régie régionale a organisé pour la deuxième fois des activités dans le cadre de la Semaine nationale de reconnaissance des proches aidants, soulignant leur rôle essentiel. Sans leur contribution, de nombreux Nunavimmiut souffrant d'une invalidité permanente ou temporaire seraient contraints de quitter leur domicile ou leur communauté.

Pour la deuxième édition de la Semaine de reconnaissance des aidants naturels, nous avons invité les membres de la communauté et les professionnels de la santé à proposer des candidats pour le « tirage au sort des proches aidants vedettes ». Sur les 50 candidatures reçues, 8 proches aidants essentiels ont reçu un certificat de loyer gratuit grâce à un partenariat avec l'Office d'habitation du Nunavik, et 6 autres ont gagné des cartes-cadeaux de la Coop d'une valeur de 200. De plus, les équipes de soins à domicile des centres de santé ont reçu des cartes-cadeaux Coop de 100 pour organiser leur propre distribution aux aidants et pouvoir intervenir en cas d'urgence familiale tout au long de l'année.

En ce qui concerne le développement des services visant à mieux soutenir les aidants naturels, nous avons concentré nos efforts sur l'amélioration de l'accessibilité des services de répit. Le développement du programme d'allocation directe (voir section précédente) permet également aux proche-aidants de choisir un membre de la communauté en qui ils ont confiance et de l'engager en tant qu'aidant pour leur offrir un répit. Par exemple, après une évaluation des besoins par un travailleur social ou une infirmière, des heures de répit hebdomadaires peuvent être autorisées pour permettre à l'aidant de prendre une pause bien méritée de ses responsabilités. Le programme d'allocation directe a été testé avec succès cette année avec le centre de santé Inuulitsivik et le programme sera pleinement déployé au cours de l'année à venir.

### **Le bien-être des personnes âgées et la lutte contre la maltraitance**

Pour comprendre la réalité du terrain en matière de maltraitance des aînés, une mise à jour du portrait régional, de l'inventaire des services offerts et des ressources disponibles est en cours avec divers partenaires et la communauté. Ce travail, en collaboration avec les divers intervenants, mènera à l'élaboration d'un plan d'action au cours de la prochaine année pour contrer la maltraitance des aînés et promouvoir les bonnes pratiques et le bien-être des aînés du Nunavik.

De plus, à la suite des modifications apportées à la Loi visant à lutter contre la maltraitance envers les aînés et toute autre personne majeure en situation de vulnérabilité en 2022, la politique de lutte contre la maltraitance de l'établissement a été révisée en collaboration avec l'équipe du QEPE et soumise au ministère de la Santé et des Services sociaux. Nous attendons actuellement l'approbation de la recommandation du Secrétariat aux aînés et procéderons ensuite à son implantation au sein des centres de santé et de la communauté.

### **Biologie médicale - Système d'information de laboratoire provincial (SIL-P)**

Le projet SIL-P, visant à doter tous les hôpitaux du Québec d'un système intégré d'information de laboratoire, devait être déployé au Nunavik en juin 2023. Il a toutefois dû être temporairement reporté à la suite de l'arrêt des déploiements pour l'ensemble des laboratoires provinciaux, tel qu'annoncé par le MSSS en avril 2023. Les travaux cliniques et technologiques en vue du déploiement se poursuivent dans l'attente d'une nouvelle date de déploiement par le MSSS en 2024 ou 2025.

### **Dépistage**

#### **Dépistage du cancer du col de l'utérus**

Au cours des deux dernières années, nous avons participé activement au lancement du projet de recherche Illiap Paanganik Qaujisarniq, qui vise à évaluer la faisabilité et l'efficacité de l'auto-prélèvement du VPH (virus du papillome humain) comme stratégie de dépistage primaire du cancer du col de l'utérus chez les femmes inuit du Nunavik. Depuis juillet 2022, les femmes de Kuujuaq ont accès au test de dépistage du VPH en rem-

placement du test PAP. Toutefois, cette stratégie de dépistage n'est pas obligatoire et les femmes sont libres de choisir leur propre méthode de dépistage. Ce projet est mené en étroite collaboration avec le CSTU. Du matériel éducatif et promotionnel a été élaboré et distribué à Kuujuaq, et une campagne de sensibilisation a été menée.

### **Dépistage du cancer colorectal**

L'offre de dépistage du cancer colorectal a été revue avec les représentants des deux centres de santé du Nunavik afin de faciliter l'accès des patients aux tests de sang occulte dans les selles, conformément au cadre de référence du MSSS pour le dépistage du cancer colorectal. La liste d'attente pour la colonoscopie dans les deux établissements a également été affinée et révisée afin de répondre aux dernières recommandations provinciales et aux algorithmes de traitement émis par le MSSS.

### **Service de consultation téléphonique 24/7**

En février 2022, le Protecteur du citoyen a déposé un rapport d'intervention concernant le CSI et la RRSSSN. Le rapport contient la recommandation suivante: mettre en place un service régional de consultation téléphonique disponible 24 heures par jour, 365 jours par année pour diriger les appels vers le personnel infirmier du CLSC seulement en cas de nécessité. Au cours de l'année 2022-2023, la Régie régionale a collaboré avec le MSSS pour déployer la ligne 811 au Nunavik. La ligne 811 est accessible à la population du Nunavik depuis le 1er avril 2023.

### **Télé médecine**

Le développement de la télé médecine au Nunavik a été important au cours de la dernière année. Grâce à l'amélioration des télécommunications entre le Nord et le Sud, les téléconsultations avec des spécialistes ont gagné en qualité et en fiabilité. Ces progrès sont renforcés par le remplacement actuel de l'équipement de télé médecine dans tous les villages, une initiative qui améliorera également la convivialité et la qualité des consultations à distance. En outre, l'accessibilité aux applications cliniques provinciales continue d'augmenter, ce qui profite à la population du Nunavik.

Ces avancées technologiques, combinées à des efforts continus sur le plan des ressources humaines, ont mené à une augmentation et à une consolidation des services cliniques dans la région. Cette dynamique positive témoigne d'un engagement continu en faveur de l'amélioration de la qualité des soins de santé sur l'ensemble du territoire, ouvrant la voie à d'autres avancées.

Les services de télé médecine sont présentement offerts pour les spécialités suivantes:

- Neurologie
- Orthopédie
- Pédiatrie
- Psychiatrie
- Psychiatrie de l'enfant
- Échographie en temps réel
- Interprétation de l'imagerie à distance

## **Imagerie médicale**

La pratique des technologues a été améliorée grâce à un projet d'optimisation de l'infrastructure d'imagerie médicale. Plusieurs autres projets sont en cours pour normaliser l'utilisation des systèmes informatiques dans le domaine de l'imagerie médicale.

En l'absence de visites de l'INSPQ pour le dépistage du cancer du sein par mammographie, un corridor de service a été établi afin que les femmes du Nunavik puissent avoir accès à un dépistage par l'entremise d'une clinique d'imagerie médicale dans le Sud. Nous collaborons avec la Santé publique et l'INSPQ pour trouver une solution à long terme dans la région.

La RRSSSN continue de veiller à ce que des services d'échographie abdominale, pelvienne, de surface, vasculaire et obstétrique soient fournis sur le territoire grâce à un groupe de technologues indépendants qui se rendent dans les centres de santé chaque mois. Nous nous efforçons d'offrir davantage de services, y compris l'accès aux échographies cardiaques.

## **Dentisterie**

La Régie régionale a mis en place un plan d'urgence pour améliorer l'attraction et la rétention des dentistes permanents dans les établissements. Ainsi, depuis le 1er janvier 2024, plusieurs primes non négociées ont été introduites afin d'améliorer les services aux Nunavimmiut. Ces mesures s'appliquent aux dentistes en poste et à ceux qui seront embauchés.

## **Pharmacie communautaire régionale**

Suite à un appel d'offres, l'accord régional avec un Pharmaprix a été renouvelé jusqu'en juillet 2026. Ainsi, les prescriptions pharmaceutiques pour les patients ambulatoires dans les 14 villages du Nunavik continueront d'être couvertes par le même fournisseur.

# **AFFAIRES PSYCHOSOCIALES**

## **Santé mentale**

En 2023-2024, la mise à jour de la Stratégie de prévention du suicide au Nunavik (Inuuguminaq), issue du Comité régional de prévention du suicide de janvier 2023, a mis l'accent sur le partage et le rassemblement des acteurs clés dans le domaine. La priorité a été donnée à la mise au point des changements nécessaires au sein des différents partenaires de la région.

Plusieurs réunions ont eu lieu au Nunavik et avec l'équipe de santé mentale, mais il convient de souligner le travail effectué avec les rangers et les rangers juniors du Nunavik sur la prévention du suicide. De solides bases ont été posées cette année, ce qui permettra de développer des projets de collaboration importants pour le Nunavik dans les années à venir. Les riches échanges, les transferts de connaissances et le développement avec Inuit Tapiriit Kanatami (ITK) se poursuivent cette année et ont conduit à des progrès significatifs dans plusieurs domaines, y compris le bien-être des hommes.



Comme l'année précédente, trois programmes de formation à l'intervention psychosociale relèvent actuellement de la prévention du suicide au sein de l'équipe des affaires psychosociales:

- Suicide Intervention in Nunavik – Best Practices (SIIN-BP)
- Basics of Suicide Intervention in Nunavik (RSIIN)
- On-Call Crisis Intervention (OCCI)

En 2023-2024, nous continuons à nous adapter pour simplifier davantage la communication et l'intégration du contenu de la formation, ainsi que pour mieux répondre aux besoins changeants des participants.

Un changement notable est le développement d'un partenariat avec la Nation Naskapi de Kawawachikamach. Dans le but de promouvoir le bien-être et l'autonomie des populations autochtones, il a été convenu que les programmes de formation susmentionnés seraient mis à la disposition des travailleurs de première ligne de Kawawachikamach et qu'il y aurait un échange harmonieux de formation entre le Nunavik et Kawawachikamach.

En revanche, le manque de formateurs disponibles demeure un obstacle important à la mise en œuvre adéquate des trois programmes de formation. Le problème du manque de personnel dans toute la région entrave également la préparation et l'ajout de nouveaux formateurs à l'équipe de formation.

En 2023-2024, en combinant toutes les formations en prévention du suicide, on note:

- 37 formations complétées;
- 53 jours de formation;
- 182 participants formés.

Le développement d'une ligne d'assistance psychosociale 24/7 pour les Nunavimmiut a continué de progresser en 2023-2024.

Suite à un travail sur des demandes de financement importantes pour le Nunavik, deux excellentes nouvelles ont été annoncées: 2 hébergements transitoires pour la santé mentale seront construits à Kuujuaq et à Puvirnituk. La construction est prévue pour les étés 2024-2025 et 2025-2026. Malgré ces bonnes nouvelles, les efforts pour trouver une solution aux besoins d'hébergement en santé mentale au Nunavik se poursuivront au cours de la prochaine année.

La formation en intervention de crise pour les intervenants sociaux de première ligne (Premiers soins en santé mentale - Inuit) s'est poursuivie cette année, et d'autres formateurs ont été formés pour l'année à venir.

### **Nunami: Programme On-the-land**

Fidèle à son objectif de promouvoir le bien-être des communautés et l'accès aux activités dans la région, le programme Nunami a approuvé 23 projets, pour un montant total de 764,695.48. Nous avons pu rejoindre deux nouvelles communautés qui n'avaient pas demandé de financement l'année précédente. Le nombre de participants au projet est estimé à 800.

Cette année, davantage de projets émanant d'organisations communautaires et de centres de santé ont été financés, par exemple des activités culturelles pour les enfants placés en famille d'accueil et le financement du projet d'école saine pour toute la région. Cela ne nous a pas empêché de financer cette année encore de nombreux projets venant directement de la population.

En ce moment, 4 agents de planification et de programmation soutiennent les initiatives et les organisations communautaires pour l'ensemble du Nunavik, tout en développant des projets de bien-être et en soutenant les groupes on-the-land en cas de besoin. L'équipe Nunami a également contribué à soutenir les communautés en crise.

## **USAGE DE SUBSTANCES ET DÉPENDANCE**

### **Finding New Momentum in Addiction Intervention**

Le programme de formation en dépendances du Nunavik, intitulé « Finding New Momentum in Addiction Intervention », a été dispensé régulièrement tout au long de l'année. Ce programme de formation complet se compose de trois parties, chacune d'une durée de deux jours, couvrant les concepts essentiels de l'usage de substances, les approches motivationnelles, les stratégies de réduction des méfaits, les interventions auprès des femmes enceintes et des parents qui consomment, ainsi que le soutien à la famille et aux amis. Les processus de recrutement et de formation des formateurs locaux sont en cours.

### **My Choices Nunavik - Nallikaaqtaka - ᓇᓕᓐᓂᓐᓂᓐ**

Le programme d'intervention « My Choices », initialement conçu pour les communautés des Premières Nations et des Inuit, a été spécifiquement adapté pour répondre aux besoins des Nunavimmiut. Des sessions de formation ont été proposées sur les deux côtes pour expliquer comment utiliser efficacement le programme, et une communauté de pratique dédiée au programme a été mise en place. Le programme est disponible dans la région à la fois individuellement et en groupe, ainsi que dans un format intensif de 5 jours en étroite collaboration avec les équipes de Nunami et Saqijjuq, lors de déplacements dans la région.

### **Ungammuatuuq- ᓄᓐᓂᓐᓂᓐᓂᓐ**

En juin 2023, la première conférence communautaire sur l'usage de substances et la dépendance au Nunavik a eu lieu. La RRSSN a travaillé en étroite collaboration avec plusieurs partenaires locaux (Isuarsivik, CSI, CSTU, et NIIA) a travaillé pendant plus de 18 mois à l'élaboration de cet événement phare sur le sujet dans la région du Nunavik. La conférence Ungammuatuuq a été conçue avec un objectif de réduction des méfaits, dans le but de susciter des discussions sur la consommation de substances psychoactives et de lutter contre la stigmatisation qui y est associée.

### **Prévention et gestion des surdoses**

Avec la création d'un nouveau poste d'agent de planification et de programmation en juin 2023, l'élaboration d'une formation spécifique sur la prévention et la réponse aux surdoses a été lancée. Quelques projets pilotes

ont été organisés à l'automne 2023, et des outils visuels ont été conçus pour accompagner la formation. Parallèlement à la formation, la RRSSSN s'efforce actuellement d'établir des liens avec diverses organisations communautaires afin qu'elles puissent distribuer des kits de naloxone à l'ensemble de la population. L'objectif est de donner aux communautés les moyens de faire face aux éventuelles surdoses qui pourraient survenir au Nunavik.

Environ 100 personnes en tout ont été formées.

## **PLAN CLINIQUE**

Depuis la présentation du plan clinique du Centre hospitalier régional du Nunavik, la RRSSSN et les deux centres de santé ont proposé au MSSS qu'il y ait deux hôpitaux régionaux au Nunavik. Nous attendons toujours des directives du MSSS pour assurer l'avancement rapide des travaux.

En novembre, le plan clinique du CLSC d'Inukjuak a été soumis au MSSS. La Régie régionale est en attente d'un avis de pertinence. L'équipe du plan clinique et le CSI travailleront à la réévaluation du centre de naissances d'Inukjuak.

En février, le plan clinique du CLSC de Kangiqsujuaq a été soumis au MSSS.

Les projets cliniques ont été classés par ordre de priorité par les centres de santé. Les plans cliniques seront élaborés par les centres de santé et soutenus par l'équipe des plans cliniques. Un guide de collaboration est en cours d'élaboration et devrait être disponible dans les prochains mois.

## **ORGANISMES COMMUNAUTAIRES**

En 2023-2024, 22 organismes communautaires (OC), dont l'Association des maisons des jeunes du Nunavik (NYHA), desservant l'ensemble des 14 communautés, ont reçu un financement dans le cadre du Programme de support aux organismes communautaires (PSOC) pour un total de 15 342 452 \$. Aaqitauvik, un organisme communautaire déjà existant, a été admis au programme en 2023-2024.

Jamais un soutien aussi important n'a été apporté aux organisations communautaires de la région, grâce à l'équipe responsable du PSOC, composée de trois responsables de la planification et de la programmation. Afin de rendre son travail plus efficace, cette équipe a été repositionnée au sein de la structure organisationnelle et relève désormais directement de la direction de la planification et de la programmation et non plus du coordinateur PACO. De plus, deux stagiaires à la maîtrise et quatre consultants ont été déployés dans les communautés afin d'apporter un soutien direct et approfondi aux directeurs et conseils d'administration des organisations communautaires.

L'équipe a également élargi son offre de soutien en développant ou en prolongeant des partenariats avec, entre autres, Raymond Chabot Grant Thornton (RCGT), l'Office d'habitation du Nunavik (OHN), la Société d'habitation du Québec (SHQ), la Société Plan Nord (SPN) et Kisaq Management pour fournir des services liés au financement et aux infrastructures aux organismes communautaires.

## Financement pour les organismes communautaires

Le tableau ci-dessous indique les montants alloués aux organismes communautaires admissibles.

ORGANISMES COMMUNAUTAIRES	2022 / 2023	2023 / 2024
<b>Associations des hommes Inuit</b>		
Qimutjuit (Kuujuaraapik)	101 500 \$	118 023 \$
Réseau Qajaq Network	158 900 \$	161 284 \$
Unaaq (Inukjuak)	119 200 \$	135 988 \$
<b>Association des femmes Inuit</b>		
Saturviit	158 900 \$	276 284 \$
<b>Associations des jeunes Inuit</b>		
Nurrait Jeunes Karibus	185 000 \$	323 936 \$
Association des maisons des jeunes du Nunavik (NYHA)	4 299 336 \$	4 363 826 \$
Inukrock	20 000 \$	74 620 \$
<b>Maisons des aînés</b>		
Ayagutaq (Inukjuak)	390 800 \$	515 000 \$
Qilangnguanaaq (Kangijsujuaq)	304 500 \$	515 000 \$
<b>Maisons de la famille</b>		
Iqitsivik (Salluit)	330 000 \$	350 000 \$
Tasiurvik (Kuujuaraapik)		200 000 \$
Pituaq (Puvirnituaq)	500 000 \$	600 000 \$
<b>Maisons de la famille avec refuge</b>		
Qarmaapik (Kangijsualujuaq)	456 800 \$	500 000 \$
Mianirsivik (Kangijsujuaq)	329 800 \$	400 000 \$
<b>Résidence pour la santé mentale</b>		
Uvattinut appartements supervisés (Puvirnituaq)	307 600 \$	327 214 \$
HCU Ippigugugisavik (Kuujuuaq)	450 000 \$	550 602 \$
Projet « I Care We Care »	150 000 \$	200 000 \$

ORGANISMES COMMUNAUTAIRES	2022 / 2023	2023 / 2024
<b>Centres de traitements</b>		
Isuarsivik (Kuujuuaq)	2 740 500 \$	3 334 925 \$
Centre de guérison Aaqitauvik		246 000 \$
<b>Refuges pour femmes</b>		
Ajapirvik (Inukjuak)	939 463 \$	620 000 \$
Initsiak (Salluit)	727 415 \$	736 000 \$
Tungasuvvik (Kuujuuaq)	722 382 \$	525 000 \$
<b>Réduction de la pauvreté</b>		
Sirivik	250 000 \$	268 750 \$
<b>TOTAL DES TRANSFERTS</b>	<b>13 642 096 \$</b>	<b>15 342 452 \$</b>

## VIOLENCE FAMILIALE

La question de la violence est urgente, et il est important de donner aux soignants les moyens d'identifier et de gérer efficacement les situations de violence familiale. C'est pourquoi une session de formation de deux jours sur la violence familiale a eu lieu à Puvirnituk et à Kuujuuaq, avec pour objectif de mieux équiper les travailleurs de diverses organisations du Nunavik sur le sujet sensible de la violence familiale. Au total, plus de 70 travailleurs des centres de santé, de Kativik Illisarniliriniq, du Service de police du Nunavik, de divers organismes communautaires et du CAVAC ont suivi la formation.

En collaboration avec l'équipe de soutien aux organismes communautaires, du financement a été obtenu pour l'ouverture de six abris temporaires. Des plans de logement et des accords avec les municipalités concernées ont été signés et la construction est en bonne voie pour le prochain exercice financier.

En novembre 2023, Ikajuqatigiilluta, une conférence sur le bien-être des hommes, a eu lieu à Inukjuak. L'objectif de ce rassemblement était d'offrir aux hommes un espace culturellement sécurisant pour ouvrir des discussions sur leurs besoins en termes de bien-être. Au cours de la conférence, beaucoup d'hommes ont fait part de leur témoignage sur la toxicomanie, de leur résilience face aux abus et de l'importance d'adapter les services à leurs besoins.

## VIOLENCE SEXUELLE

La question des violences sexuelles est une priorité dans l'adaptation et la mise en œuvre des programmes et des services dans la région. Dans le cadre des services en lien avec les violences sexuelles, plusieurs sessions de formation régionales furent offertes à l'intention des travailleurs de première afin de mieux les outiller dans

les situations impliquant des abus sexuels commis envers des enfants. L'équipe travaille actuellement sur la prochaine phase de cette formation afin que les travailleurs disposent d'outils mieux adaptés aux réalités de la région.

Par ailleurs, nous en sommes aux dernières étapes de déploiement du protocole régional médico-légal, ainsi que d'une trajectoire de services pour les victimes d'agressions sexuelles, afin de faciliter le travail des travailleurs oeuvrant dans les deux centres de santé. Des tests urinaires ont également été mis en place dans la région afin d'évaluer une personne soupçonnant avoir été droguée à son insu. Ce même kit peut être utilisé pour effectuer un examen toxicologique complet. Nous travaillons sur le déploiement de l'équipe volante en intervention, qui sera composée d'un groupe de professionnels habilités, dans un premier temps, à intervenir auprès des victimes de violences sexuelles. Finalement, nous travaillons activement à la mise en place d'un comité directeur en lien avec les violences basées sur le genre. L'objectif de ce comité est de briser les silos et encourager la collaboration entre les divers partenaires afin de fournir les meilleurs services possibles à la population entourant la violence basée sur le genre.

## **AIRE OUVERTE**

Aire ouverte est un programme ministériel en cours d'adaptation pour le Nunavik. Il offre différents services visant à répondre aux besoins des jeunes de 8 à 30 ans, notamment en matière de santé mentale et physique.

Actuellement, le programme Aire ouverte collabore et participe aux différents événements thématiques organisés dans les communautés et ce, dans l'optique de rejoindre les jeunes tout en tenant des activités spécifiquement ciblées, telles que:

### **Septembre 2023 – Semaine de la prévention du suicide - Inukjuak**

Des activités (soirée bingo, chasse au trésor, discussions ouvertes, etc.) ont été planifiées avec les maisons des jeunes, en collaboration avec les centres de santé, afin de promouvoir et d'aborder la prévention du suicide. Une activité on-the-land a également été planifiée par l'entremise de Sirivik.

### **Février 2024 - Semaine de la santé sexuelle et des relations saines - Kuujuarapik**

Des activités (ateliers, festin communautaire, cuisine communautaire, etc.) ont été planifiées en collaboration avec le CSI, le Northern Village (NV), l'école, Nunami et l'équipe de santé sexuelle du service de prévention et de promotion de la RRSSSN afin de promouvoir et d'aborder ces thèmes.

## **ENFANCE, JEUNESSE ET FAMILLE (EJF)**

L'équipe Enfance, jeunesse et famille poursuit sa réflexion et travaille en étroite collaboration avec Nunavimmi Ilagiit Papatauvinga (NIP) pour améliorer la sécurité culturelle des programmes et des services offerts à la population, avec comme objectif un éventuel transfert du continuum de services offerts à la famille et à la jeunesse pour la région.

En mai 2023, nous avons mis en œuvre et lancé officiellement le projet Atausikut Qaujiluta, qui vise à organiser et à offrir une gamme variée d'activités culturelles aux enfants hébergés en famille d'accueil. Ces activités sont actuellement offertes aux enfants âgés de 0 à 17 ans confiés en famille d'accueil à l'extérieur du Nunavik, et qui ont un accès limité aux activités traditionnelles inuites. En proposant des activités culturelles, nous espérons impliquer non seulement les parents, mais également les parents d'accueil ainsi que les autres personnes significatives pour l'enfant.

Ce projet répond à des besoins spécifiques en mettant l'accent sur la création de souvenirs mémorables et positifs lors des visites et en encourageant les expériences liées à la culture inuite. De plus, nous souhaitons donner un sens profond aux visites, créer des souvenirs durables et offrir un contexte agréable et convivial lors de ces visites.

Plusieurs commentaires positifs ont été reçus suite à ces activités culturelles et un impact positif a été observé chez les enfants. Ces activités (chasse, pêche, traîneau à chiens, tissage, préparation de repas traditionnels, couture, etc.) sont offertes conjointement avec plusieurs partenaires, dont Nunavimmi Ilagiit Papatauvinga, Nunami, Saqijuq et la maison de la famille Pituat.

Finalement, l'équipe EJF a apporté son soutien au département des familles d'accueil du CSI afin de mener à terme l'évaluation de 49 milieux d'accueil, en plus de procéder à de nombreuses accréditations, les permettant ainsi d'être pleinement reconnus.





### PRÉVENTION ET PROMOTION DE LA SANTÉ

#### Santé sexuelle et prévention des abus

Le programme obligatoire d'éducation sexuelle, livré par la commission scolaire Kativik Ilisarniliriniq (KI), est aux derniers stades d'élaboration avant le déploiement en phase pilote dans les écoles des deux côtes l'automne prochain. L'équipe a également travaillé sur l'adaptation du programme de prévention des abus sexuels « Speak Up Be Safe », qui remplace le module du programme « Good Touch Bad Touch » utilisé dans les écoles. Cette version mise à jour se trouvera aussi sous la responsabilité de KI. De plus, des ateliers sur la diversité sexuelle, le développement sexuel chez l'enfant et les relations saines et sécuritaires ont été offerts aux partenaires et aux parents à travers la région. Des collaborations inter-organisationnelles pour améliorer les services en santé sexuelle pour les Nunavimmiut se poursuivent.

#### Bien-être mental

Du 20 au 24 novembre dernier, plus de 50 hommes provenant de partout au Nunavik ainsi que des alliés de différents organismes se sont réunis à Inukjuak à l'occasion de la Conférence Ikajuqatigiilluta afin de discuter de leur bien-être et d'identifier les priorités pour le favoriser.

Les priorités identifiées lors du rassemblement comprennent:

- une campagne de communication compréhensive centrée sur les enjeux des hommes et la masculinité positive;
- la création d'un groupe pour hommes dans chaque communauté;
- la bonification des services thérapeutiques pour hommes à travers le Nunavik;
- des services spécialisés pour les victimes et les auteurs de violence et d'abus sexuel;
- des logements temporaires pour les hommes en détresse.

Les hommes travaillant pour les organismes communautaires, les associations d'hommes et les organismes publics se sont engagés à poursuivre leur participation au mouvement pour le bien-être des hommes au Nunavik. Ils ont l'intention de faire partie d'un comité consultatif régional afin de soutenir et suivre l'implantation du plan d'action régional pour le bien-être des hommes.

La RRSSSN finance l'Association des femmes Inuit Saturviit du Nunavik pour promouvoir la santé et le bien-être des femmes au Nunavik.

La RRSSSN continue de financer l'approche École en santé. Les fonds sont octroyés à KI, laquelle gère ce budget et finance les activités de promotion de la santé (activités sportives, projets d'art, activités extérieures – on-the-land –, etc.). KI et l'équipe de bien-être mental travaillent ensemble, examinant les demandes pour que chaque instance soit informée des activités en cours, renforçant ainsi la collaboration entre les deux organisations (KI et la RRSSSN), un facteur clef au succès de la promotion du bien-être mental des jeunes.

L'équipe de bien-être mental est également en train d'implanter un nouveau programme qui sera intégré au programme scolaire de la région du Nunavik. Ce programme aidera les jeunes à développer leurs compétences psychosociales et réduira l'apparition de troubles d'anxiété et d'autres troubles d'adaptation. Plus tard cette année, un groupe de travail orientera l'équipe de bien-être mental concernant les modifications nécessaires au programme. Le programme sera ensuite modifié par l'équipe de bien-être mental durant l'été, permettant ainsi l'implantation d'un programme pilote durant l'année scolaire 2024-2025.

### **Prévention et cessation tabagique**

En collaboration avec les partenaires régionaux, la RRSSSN travaille activement sur un enjeu important de santé publique qu'est la cessation tabagique au Nunavik où environ 80 % de la population fume. Parmi les initiatives se trouvent la campagne de cessation tabagique sur les médias sociaux avec du matériel éducatif, lancée en mars et avril 2023, et le guide de formateur pour la cessation tabagique développé pour soutenir les éducateurs lors des activités de prévention du tabagisme. Un nouveau poste d'éducateur en cessation tabagique a été créé pour collaborer avec les communautés, fournir des services en Inuktitut et renforcer les liens régionaux et locaux. De plus, une collaboration avec la Société canadienne du cancer vise à adapter les stratégies de prévention du tabagisme et du vapotage ciblant les jeunes âgés de 8 à 18 ans dans les écoles du Nunavik. La faisabilité d'une campagne de sensibilisation au vapotage auprès des jeunes dans les médias sociaux est présentement en étude.

### **Prévention du diabète et d'autres maladies chroniques**

Durant la dernière année, les efforts en prévention et gestion du diabète et des maladies chroniques dans les communautés du Nunavik ont vu des progrès significatifs. Des renseignements sur la gestion de maladies chroniques ont été fournis aux usagers et la promotion de la santé des pieds a été élargie pour couvrir toutes les communautés de la côte d'Hudson. À Puvirnituq, des dépistages de la rétinopathie diabétique ont été réalisés, ceux-ci incluaient des usagers provenant d'autres communautés. Différentes initiatives communautaires ont également été lancées, telles l'initiation d'enfants des écoles du Nunavik à de nouvelles collations, la promotion d'une saine nutrition durant le traitement au Centre de rétablissement régional du Nunavik – Isuarsivik – et l'offre de boissons hydratantes sans sucre au Centre de santé Tulattavik. Des efforts ont été investis afin d'encourager l'adhésion aux orientations concernant le dépistage du diabète gestationnel. De plus, une session d'information sur la reconnaissance des signes précurseurs et des complications du diabète a été tenue au centre de couture communautaire de Kuujjuaq. Ces activités démontrent l'engagement continu à l'amélioration du bilan en matière de santé et de la promotion du bien-être dans nos communautés.

En outre, la RRSSSN a soutenu différents organismes au Nunavik en participant aux activités de promotion de la santé et de prévention. Parmi celles-ci se trouvent des initiatives ciblant les jeunes et favorisant le leadership et le bien-être par le biais d'activités exigeant sur le plan physique telles les expéditions de ski et l'es-calade. De plus, la RRSSSN a apporté un soutien aux activités culturellement adaptées, tels les programmes de prévention de la toxicomanie.

### **Sécurité alimentaire et nutrition**

L'équipe responsable du dossier de la sécurité alimentaire et de la nutrition a soutenu 40 projets alimentaires locaux à travers le Nunavik. Elle a offert de la formation, du soutien en présentiel, des ressources et du financement. Des formations supplémentaires en cuisine, en salubrité alimentaire et en hygiène alimentaire ont été

offertes aux organismes communautaires. Une plate-forme en ligne a été lancée afin de partager davantage les outils en nutrition, les recettes et les ressources avec les partenaires et les projets. Une carte interactive a également été créée pour mettre en lumière les initiatives de sécurité alimentaire existantes au Nunavik.

Présentement, toutes les écoles du Nunavik offrent un programme de petit déjeuner. Les travaux se poursuivent cette année afin d'adapter et bonifier la gamme de programmes de repas scolaires, y compris des programmes de dîner chaud et de collations.

Le développement de la stratégie sur la sécurité alimentaire du Nunavik se poursuit. L'objectif de cette stratégie est d'établir une vision commune avec les parties prenantes régionales afin d'atteindre la sécurité alimentaire et la souveraineté alimentaire dans la région.

L'équipe responsable du dossier de la sécurité alimentaire et de la nutrition a renforcé son travail de plaidoyer, un déterminant clef des interventions en matière de sécurité alimentaire. Ce travail de sensibilisation comprenait des présentations et une participation continue au sein des comités et des groupes de travail aux niveaux régional, provincial, fédéral et international. La participation active à une large gamme de projets de recherche ayant un impact sur le système alimentaire au Nunavik et étroitement liés à ce système s'est poursuivie.

Depuis l'année dernière, le programme Imatsiaq!, qui promeut l'eau comme breuvage de choix chez les enfants et les jeunes, est désormais étendu à toutes les écoles du Nunavik. Cinq garderies participent désormais au programme, dont une qui s'est ajoutée cette année. Le programme continuera progressivement de s'étendre aux autres garderies ainsi qu'aux autres endroits publics. Le soutien actif au programme de nutrition dans les garderies s'est également poursuivi.

Un travail de collaboration a été réalisé avec le programme Ilagiilluta, sur la côte d'Ungava, afin de mettre à jour le programme de coupons alimentaires promouvant les aliments sains chez les femmes enceintes. L'équipe responsable du dossier de la nutrition a collaboré à la campagne des modes de vie sains du CSTU et a produit plusieurs capsules radiophoniques durant l'été 2023. L'équipe a participé à l'organisation de la Semaine de l'allaitement et de l'alimentation de l'enfant. Finalement, l'année s'est terminée avec une campagne régionale pour le Mois de la nutrition et la Journée des aliments traditionnels en mars 2024.

### **Soutien à la communauté**

Un développement majeur en 2023 pour l'équipe de soutien communautaire a été l'adoption de la responsabilité de l'administration et du soutien des comités de bien-être de la direction des valeurs et pratiques inuites. Ces comités ont un mandat local, sous la responsabilité des conseils municipaux, et sont composés de membres élus chargés d'identifier et d'adresser les besoins de leur communauté au niveau du bien-être. Un soutien accru aux comités de bien-être est considéré comme une étape clef pour l'équipe dans la réalisation de son mandat de soutien aux approches communautaires en matière de santé. À l'automne 2023, un premier rassemblement annuel des représentants des comités de bien-être a été tenu afin d'identifier les buts et les besoins futurs du programme. Depuis ce rassemblement, plusieurs nouveaux comités ont vu le jour à travers la région.

Le développement de Nunavimmiut Katutjiqatigiittut, un site Web donnant accès aux ressources spécifiques au Nunavik pour soutenir les initiatives menées par les communautés, a également vu des progrès. Le déploiement progressif du site est prévu au début de l'an 2024.

Une collaboration avec le CSTU, l'ARK et la CBC a été entreprise pour des activités en promotion et prévention de la santé. Une diffusion plus large du modèle IQI de la santé et du bien-être a été effectuée auprès des équipes de santé publique et des parties prenantes de la communauté.

Tout au long de l'année, du soutien ponctuel a été fourni aux travailleurs communautaires, aux membres des comités de bien-être et aux porteurs de projets locaux, y compris les travailleurs de bien-être communautaire et de liaison, dans la planification et l'implantation d'initiatives locales. Le groupe Facebook Good News Nunavik a aussi servi pour documenter et promouvoir des projets existants à travers le Nunavik.

### **Santé périnatale et de la petite enfance**

La première rencontre en personne, depuis la pandémie, de la table en prévention et en promotion des programmes en périnatalité et de la petite enfance constitue une étape importante pour l'équipe cette année. La table a adopté son nom—la Table Kiluit—et a approuvé la mise à jour des termes de référence. Réunissant les intervenants en périnatalité et en petite enfance, les experts et professionnels des deux côtes, ainsi que les porteurs de programmes et les coordonnateurs, cette table vise à renforcer la coordination des programmes périnatalité et petite enfance de santé publique afin d'arriver à une plus grande harmonisation des pratiques. Les participants ont identifié les trois premières priorités de la table: la prévention de l'ensemble des troubles causés par l'alcoolisation fœtale (ETCAF), la promotion de l'allaitement et le développement des habiletés parentales. La prochaine rencontre, prévue à l'origine pour l'hiver 2023, aura lieu à l'automne 2024.

Une autre initiative en prévention de l'ETCAF est une collaboration lancée avec Piruqatigiit, un organisme du Nunavut, dans le cadre de la Conférence Ungamuaatuq sur la toxicomanie tenue à Kuujjuaq. Un atelier sur l'ETCAF a été offert en anglais et en Inuktitut pour ouvrir le dialogue sur cet enjeu et présenter les outils existants. Cette première discussion a abordé l'importance de choisir les mots justes lors des échanges sur ce sujet et a abouti à une réflexion sur les meilleures pratiques.

En mai, l'équipe a assisté à une conférence sur l'ETCAF tenue à Terre-Neuve-et-Labrador, une occasion d'entrer en contact avec des partenaires au Nunatsiavut, notamment les intervenants en santé mentale et en dépendances œuvrant dans un contexte similaire à celui du Nunavik. Les discussions se sont avérées enrichissantes et ont abouti à un fort engagement à collaborer et échanger sur les méthodes de travail, ainsi qu'à apprendre davantage sur leur modèle de service et comment celui-ci pourrait influencer les pratiques au Nunavik.

Pour le mois de sensibilisation au trouble du spectre de l'alcoolisation fœtale (septembre), un concours a eu lieu sur les médias sociaux, invitant les femmes à partager des photos d'une grossesse ou d'une maternité saine. Une vignette radiophonique sur les mythes entourant l'ETCAF a également été diffusée sur les ondes de radio communautaire de Kuujjuaq et de la CBC.

Une membre de l'équipe a participé à l'assemblée générale annuelle de Saturviit, où l'enjeu de la santé sexuelle et reproductive des femmes a été souligné comme priorité, de même que le développement des habiletés parentales. Elle a aussi assisté aux célébrations entourant le 25e anniversaire des services de sages-femmes sur la côte d'Hudson, tenues à Inukjuak.

Finalement, les travaux se poursuivent en collaboration avec l'Initiative de la famille Martin. Ils visent à adapter le programme La petite enfance [Early Years] et ses outils au contexte du Nunavik.

## **Santé buccale**

À l'aide d'un nouveau dentiste-conseil, le plan d'action en santé buccale du Nunavik a été implanté. Le but du plan est d'améliorer l'accès aux soins dentaires préventifs et adopter une bonne hygiène buccale au Nunavik. Ce plan couvre les soins préventifs offerts dans les écoles, les garderies, les cliniques dentaires et les résidences pour personne âgées, intégrés aux services de counseling sur la cessation tabagique et la nutrition.

Malgré le nombre insuffisant d'hygiénistes dentaires dans la région constitue un obstacle au déploiement du plan d'action, en 2023:

- 450 écoliers et enfants de garderies ont reçu des examens pour détecter la carie dentaire et des renseignements sur la santé buccale;
- 302 écoliers ont reçu un traitement de scellant dentaire préventif;
- 200 enfants de garderies ont reçu un traitement au vernis fluoré;
- le programme de brossage des dents supervisé a été renforcé;
- une nouvelle collaboration avec les maisons SIPPE ciblant les activités de santé buccale a été lancée;
- les agents œuvrant dans les domaines de la santé buccale et de la nutrition ont travaillé ensemble pour promouvoir l'eau comme breuvage de choix plutôt que les boissons sucrées.

## **SURVEILLANCE, PLANIFICATION ET RECHERCHE EN SANTÉ PUBLIQUE**

Les préparatifs pour la phase de collecte de données de l'enquête nationale sur la santé des Inuit Qanuippitaa? (ENSIQ) étaient au centre des activités de l'équipe. Ils comprenaient une tournée des communautés, l'embauche et la formation de travailleurs locaux pour recueillir les données, l'organisation logistique, la communication et l'évaluation. Une collecte préliminaire de données a été réalisée et terminée à l'automne 2023 et la collecte après la phase pilote a commencé vers la fin du mois de janvier et s'est poursuivie jusqu'à la fin du mois de février. Au total, nous avons visité cinq communautés. Après avoir rencontré quelques défis, nous avons pris la décision de suspendre la collecte de données. À la fin de l'exercice financier, les efforts se poursuivent afin de relever ces défis et d'orienter les activités de l'enquête.

L'entente entre la RRSSSN et l'Institut de la statistique du Québec (ISQ) concernant l'enquête de santé auprès des jeunes - Uvikkavut Qanuippat? - a été signée, et les différents livrables, tels que le rapport méthodologique et les fichiers de données, sont maintenant disponibles.

Le Comité nutrition et santé du Nunavik a continué de réunir les représentants régionaux clés de différents secteurs afin d'encadrer les recherches réalisées dans le cadre du Programme de lutte contre les contaminants dans le Nord. Les travaux de représentation, visant à protéger la qualité exceptionnelle des aliments traditionnels et à réduire l'exposition aux contaminants, se sont poursuivis dans le contexte des efforts en vertu de la Convention de Stockholm.

Le Comité inter-organisationnel sur les enquêtes de santé au Nunavik a fourni des conseils sur les aspects clés des activités de l'ENSIQ et a examiné plusieurs projets et procédé à des analyses complémentaires à partir des données appartenant au Nunavik recueillies durant l'enquête de santé Qanuilirpitaa ? 2017.

Les membres de l'équipe représentant la RRSSN au Comité de direction Atanniuvik ont travaillé en collaboration avec les partenaires sur l'implantation de cet organisme de gouvernance pour la recherche au Nunavik.

Le plan d'action régional en santé publique 2023-2025 (PAR-SP) a été achevé de façon collaborative et lancé à l'interne en octobre 2023. Le PAR-SP définit les priorités, les objectifs et les activités régionaux à implanter par les autorités de santé publique, et ce, aux niveaux régional et local.

## MALADIES INFECTIEUSES

### MADO déclarées (autres que TB et ITSS)

MADO	NOMBRE
Amebiasis	1
Botulism	1
Giardiasis	7
Infection invasive à streptocoque du groupe A	9
Infection à campylobacter	1
Infection invasive à Haemophilus influenzae	8
Infection invasive à Streptocoque pneumoniae	5
Salmonellose	2
Trichinose	1
<b>TOTAL</b>	<b>35</b>

Le nombre et le type de MADO déclarés pour l'année 2023-2024 sont similaires aux années précédentes. Toutefois, légère augmentation des cas d'infection invasive à Haemophilus influenzae est constatée. Le type A a été détecté chez sept des huit cas.

### Haemophilus influenzae

À l'automne 2023, le Nunavik a connu une éclosion d'Haemophilus influenzae de type A. Une intervention de santé publique a été réalisée en collaboration avec le centre de santé, résultant en une offre de prophylaxie pour les enfants et le personnel fréquentant la garderie concernée, ainsi qu'aux familles des cas; 36 % des personnes ciblées ont été rejointes.

### Influenza aviaire

La surveillance de l'influenza aviaire au Nunavik se poursuit. Si le virus circule principalement chez les oiseaux, il peut parfois être transmis à d'autres animaux, dont les phoques, lors d'un contact étroit avec des oiseaux malades.

Mis à part les communications transmises durant la chasse à l'outarde au printemps, des messages écrits et radiophoniques ont été communiqués à l'automne 2023, à la suite des résultats positifs à l'influenza aviaire dans deux outardes retrouvées mortes au Nunavik.

### **Surveillance et contrôle des virus respiratoires**

Depuis la fin de la pandémie de la COVID-19, une approche basée sur la protection contre l'ensemble des virus respiratoires, incluant l'influenza, le virus respiratoire syncytial (VRS) et la COVID-19, a été mise en place. Dans le cadre de cette approche, une surveillance de la circulation des virus respiratoires dans la région a été établie au début de l'année 2023, basée sur les données de laboratoires et de consultation dans les centres de santé. La diffusion régulière de la situation épidémiologique aux partenaires des centres de santé et au public a été instaurée en début d'année 2024, afin de maintenir la vigilance de la population et assurer une mise en place des mesures de protection en temps opportun.

### **Prévention et contrôle des infections (PCI)**

En 2023, l'équipe de prévention et contrôle des infections (PCI) a développé une offre de service s'adressant aux organisations des communautés.

Bien que le processus pour la prévention et le contrôle des infections (PCI) dans les établissements de soins de santé soit bien établi, la PCI communautaire est relativement récente et a découlé des besoins soulevés durant la COVID-19. La pandémie a mis en lumière la nécessité d'une gestion proactive par les milieux au sein des communautés afin de prévenir la transmission des maladies infectieuses et protéger les personnes plus vulnérables.

Dans ce contexte, l'équipe de PCI communautaire a réalisé cinq séjours au Nunavik au cours de l'année 2023. L'objectif étant de collaborer avec divers milieux, dont les organismes communautaires, les écoles et les services de garde éducatifs à l'enfance.

Ces visites avaient pour but de soutenir les organisations dans l'application des mesures de prévention et de contrôle des infections afin de protéger les usagers et les travailleurs. L'équipe a développé différents outils, formations et communications destinés aux responsables des organismes communautaires ainsi que pour les milieux accueillant des clientèles vulnérables.

### **Maladies évitables par la vaccination**

À la suite des travaux d'évaluation quantitative de la couverture vaccinale infantile menés en 2022, deux projets d'évaluation qualitative ont été conduits en 2023 pour explorer les raisons d'une couverture actuelle sous-optimale chez les petits. Le premier projet visait à évaluer la confiance de la population envers la vaccination ainsi que les obstacles potentiellement rencontrés pour accéder au service. Pour le second projet, des entrevues ont été menées auprès des professionnels de la santé afin de dresser un portrait de l'offre actuelle de vaccination dans les différentes communautés. Les deux collectes de données ont été complétées en 2023 et les résultats sont attendus pour le début de l'année 2024.

L'outil de promotion de la vaccination infantile—la trousse aux parents—a été officiellement lancé au printemps 2023 et est maintenant disponible dans tous les CLSC.

Des audits ont été réalisés dans les deux distributeurs dépositaires régionaux (DDR) de la région et les ententes sur la gestion des produits immunisants ont été renouvelées.

Un plan de surveillance de la vaccination générale incluant le suivi de la vaccination contre la tuberculose et le dépistage du déficit immunitaire combiné sévère (DICS) est en cours de réalisation. La surveillance du programme sera maintenue pour 2024.

### **Surdoses**

L'équipe chargée des surdoses a enquêté sur 17 signalements, dont 12 ont été retenus. Parmi ces derniers, huit personnes sont décédées des suites d'une surdose. La substance responsable des décès est principalement l'alcool, incluant possiblement le gel hydroalcoolique. Des intoxications sévères avec des stimulants ont été signalées, ainsi qu'une augmentation de la présence de cocaïne sous forme de crack qui accroît les risques de surdose, en plus d'être plus addictive. Des cas d'intoxications aux hydrocarbures ont également été rapportés.

De nombreuses communications populationnelles ont été faites en partenariat avec l'équipe de la Planification et de la programmation, en plus des communications de première ligne réitérant l'importance de signaler toutes situations de surdose inquiétantes.

Différentes procédures et outils d'enquêtes ont été créés ou mis à jour afin de faciliter le travail des cliniciens de première ligne. Un tableau de bord (Power BI) a été développé par l'équipe de la vigie et surveillance.

L'équipe a formé les premiers répondants à l'administration de la naloxone, une tâche reprise par l'équipe PACO (Psychosocial Affairs and Community Organizations) dans le cadre du déploiement de la naloxone communautaire au Nunavik.

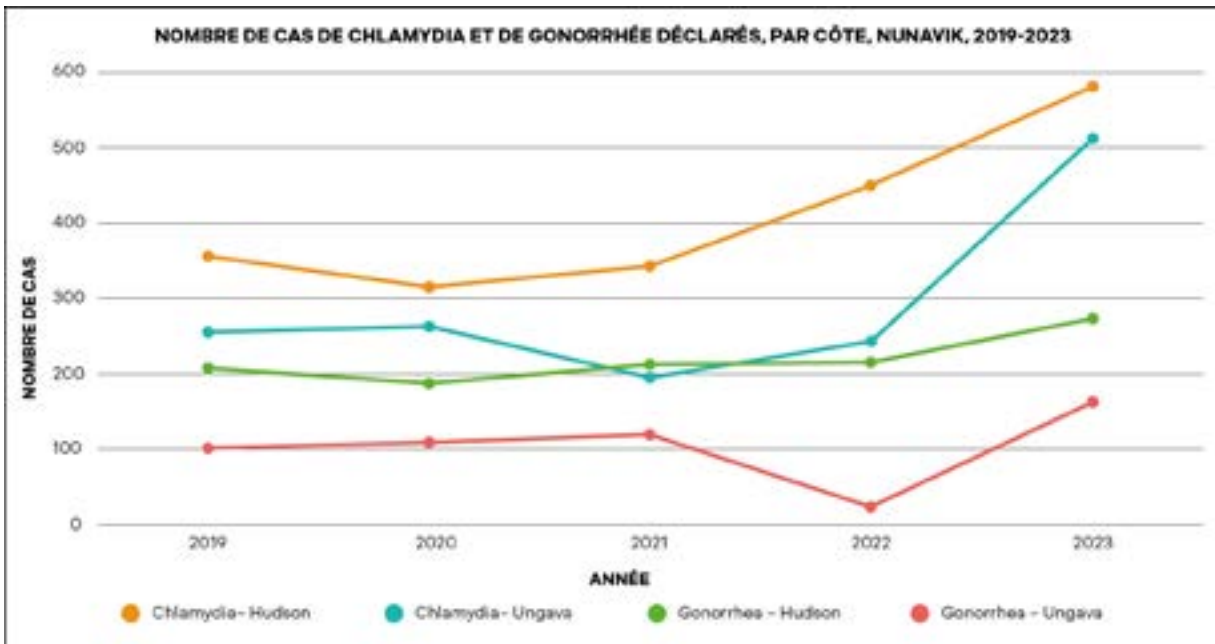
La lutte contre les surdoses nécessite des efforts concertés. L'équipe participe activement au comité intersectoriel pour la prévention des surdoses et élabore un plan d'intervention régional pour réduire les surdoses.

### **Infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS)**

En comparaison avec l'année 2022, une augmentation de 63 % des dépistages de la gonorrhée et de la chlamydia et une augmentation de 68 % des dépistages de la syphilis ont été observées sur la côte d'Hudson en 2023. Du côté de l'Ungava, une hausse de 13 % des dépistages de la gonorrhée et de la chlamydia ainsi qu'une hausse de 35 % des dépistages de la syphilis ont été rapportées.

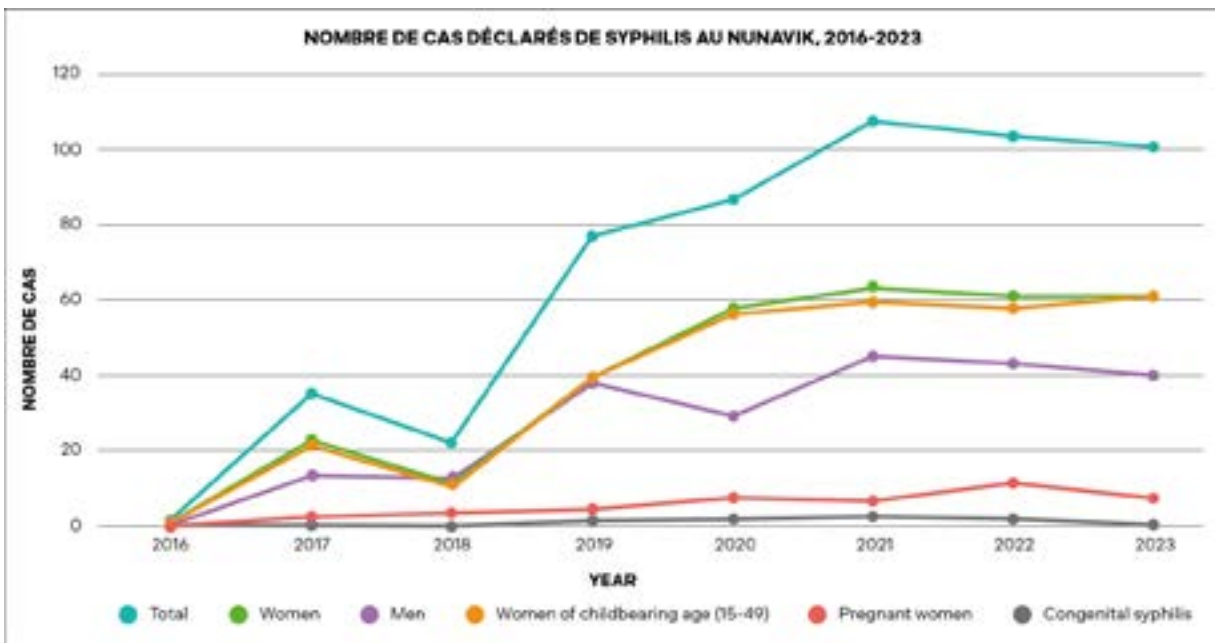
Après un nombre anormalement bas de cas déclarés de la gonorrhée sur la côte de la baie d'Ungava l'an dernier, une augmentation de 783 % des infections à la *Neisseria gonorrhoeae* a été observée en 2023, alors que cette hausse se chiffre à 112 % pour la côte d'Hudson. Les infections à la *Chlamydia trachomatis* sont aussi en hausse, avec une augmentation de 27 % par rapport à 2022 pour la côte d'Ungava et de 29 % pour la côte d'Hudson.





Six cas de chlamydia et vingt-six cas de gonorrhée déclarés en 2019 ont été exclus puisque le village d'origine était inconnu.

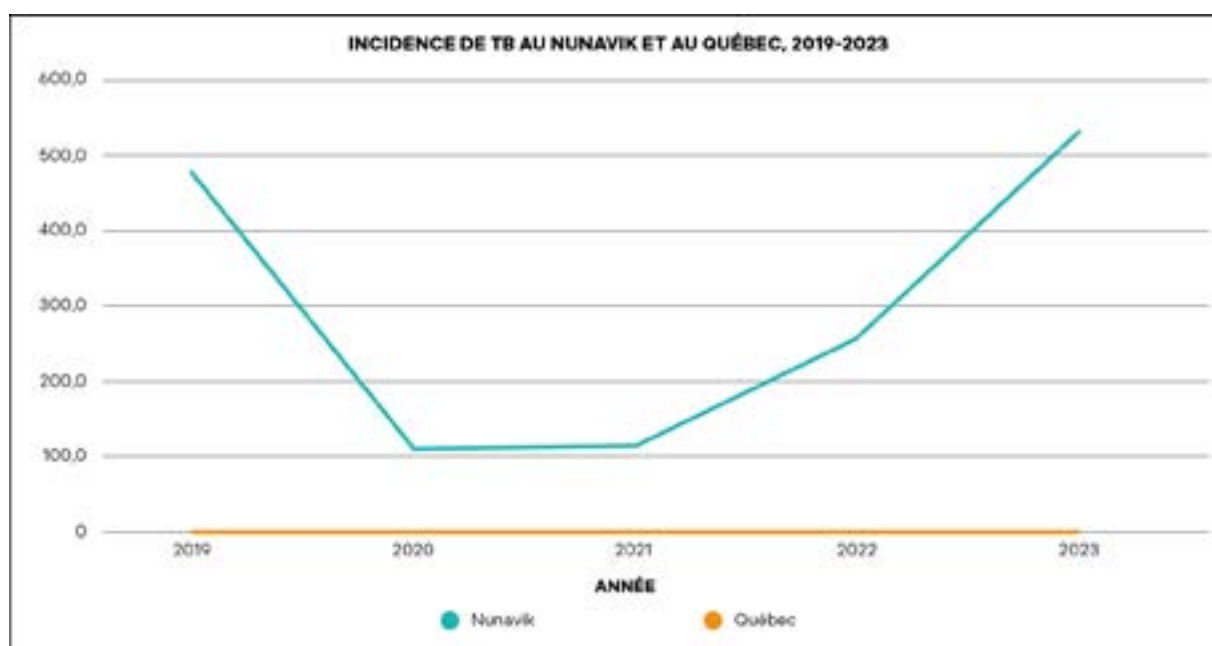
Une stabilisation du nombre de diagnostics de la syphilis (N=101 en 2023) est observée depuis 2021 dans la région. Le nombre de villages en transmission communautaire de la syphilis au Nunavik est passé de quatre (en 2022) à cinq en 2023. Plusieurs défis demeurent lors des interventions préventives auprès des personnes atteintes d'une infection et auprès de leurs partenaires (IPPAP), venant compliquer l'analyse des chaînes de transmission. La syphilis affecte encore majoritairement les personnes âgées de 20 à 29 ans, qui représentent 45 % des cas en 2023, et 60 % des cas se retrouvent chez les femmes en âge de procréer (15-49 ans). À noter qu'aucun enfant n'a reçu de diagnostic de syphilis congénitale au Nunavik en 2023, alors que sept femmes étaient enceintes au moment du diagnostic.



En 2023, des campagnes de dépistage de masse se sont déroulées dans deux communautés affectées par une transmission communautaire soutenue de syphilis. Une évaluation du programme régional de dépistage de la syphilis pendant la grossesse a également été réalisée et la concrétisation de la Boîte à outils régionale en ITSS soutiendra les cliniciens dans leur pratique. Enfin, les tests diagnostiques rapides pour la syphilis seront déployés sur la côte d’Hudson dès le début de l’année 2024.

## Tuberculose

Suite à la recrudescence observée en 2022, le nombre de cas de tuberculose (TB) au Nunavik a continué de grimper considérablement en 2023, avec 79 nouveaux cas déclarés, soit plus du double du nombre détecté en 2022, avec un pic de 527 par 100 000 personnes. Huit des quatorze communautés du Nunavik étaient touchées, dont certaines n’étant auparavant pas caractérisées par la transmission de la TB active. L’incidence moyenne sur la période de cinq ans de 2019 à 2023 était de 299 cas par 100 000, ou presque 100 fois l’incidence dans le reste du Québec durant la même période.



La recherche de contacts et les activités de dépistage communautaire pour la TB se sont intensifiées durant l’année. Des campagnes de dépistage ont été lancées dans deux communautés de la côte d’Hudson. Les deux initialement à l’école, puis étendues à l’ensemble de la population. Une campagne de dépistage communautaire a aussi été réalisée dans une communauté de la côte d’Ungava. Au total, plus de 1 500 personnes se sont faites dépister dans ces communautés, avec plus de 70 nouvelles infections à tuberculose latente (ITBL) et quelques cas de TB active diagnostiqués. Les activités de dépistage se poursuivent et les interventions de dépistage à long terme devraient être réalisées régulièrement dans certaines communautés dans les années à venir.

Durant la dernière année, une formation sur la TB a été offerte aux cliniciens de la région via diverses plateformes. De plus, l'équipe des agents de santé publiques (ASP) a organisé son travail selon trois volets: la professionnalisation des ASP, le renforcement des capacités des ASP et de leur environnement de travail et le renforcement des structures de gouvernance et des partenariats avec les communautés. Les activités pour soutenir ces objectifs se poursuivent dans le cadre du programme des ASP.

Le partenariat avec les communautés, leurs représentants et les centres de santé demeure une priorité afin de proposer des interventions adaptées aux besoins spécifiques des communautés et aux ressources disponibles.

## **SANTÉ AU TRAVAIL**

Les travaux de l'équipe de santé au travail visent à coordonner les interventions des inspecteurs de la Commission des normes, de l'équité, de la santé et de la sécurité du travail (CNESST) et des intervenants des associations sectorielles paritaires dans le but de répondre de manière cohérente et efficiente aux besoins des établissements situés dans les communautés nordiques. Cette année, l'équipe de santé au travail (SAT) a poursuivi le développement d'outils d'identification des risques à la santé et à la sécurité et de la prévention des incendies. Ces outils abordent notamment les mesures de prévention à mettre en place par les milieux de travail priorisés par la CNESST afin de faciliter la prise en charge des maladies et lésions professionnelles par les parties prenantes.

Des interventions de soutien à la gestion des risques en santé et sécurité et à la prévention des incendies ont été réalisées lors des visites dans les communautés ainsi que dans les établissements miniers et les entreprises de construction. Des sessions d'information ont été déployées dans les établissements priorisés par la CNESST pour chacun des risques du travail identifiés. Du soutien aux activités de dépistage de certains métaux lourds a aussi été apporté au secteur minier et une analyse de pertinence du dépistage de l'amiantose et de la silicose a été réalisée.

En sus des priorités ministérielles (tels que chutes, risques ergonomiques, risques psychosociaux du travail, exposition au bruit et aux poussières minérales), les comités paritaires de santé et de sécurité des centres de santé sont soutenus pour prévenir également la contamination par inhalation de bioaérosols susceptibles d'être vecteurs de maladies infectieuses professionnelles bactériennes ou virales comme la tuberculose, l'Influenza, la COVID, le VRS, la rougeole, etc. Une hiérarchie de prévention robuste est recommandée, incluant la ventilation et la filtration de l'air, les mesures administratives comme la formation et l'information des travailleurs, un programme de protection respiratoire bien tenu, et les appareils de protection respiratoire (APR) et autres équipements de protection individuelle (EPI) pour assurer les savoirs et savoir-faire nécessaires à l'utilisation des moyens de prévention individuels et collectifs.

Le suivi des MADO et les signalements, lorsque des déficiences et des menaces à la santé ont été constatées, ont également été faits auprès des parties concernées et autorités compétentes.

L'équipe de SAT a aussi produit les rapports d'évaluation médico-environnementale en réponse aux demandes des professionnels de la santé responsables des suivis de grossesse dans le cadre du programme Pour une maternité sans danger (PMSD).

## SANTÉ ENVIRONNEMENTAL

L'équipe de santé environnementale s'engage aux niveaux local, régional et provincial dans la protection de la santé des Nunavimmiut, liée à des facteurs environnementaux. Elle a le mandat d'identifier et de prévenir les problèmes de santé liés à l'environnement en plus de sensibiliser la population sur ces risques.

L'année 2023 s'est démarquée d'abord par une saison de feux de forêt inégalée à la grandeur du Québec et du Canada. Bien que le Nunavik fût passablement épargné des feux eux-mêmes, les panaches de fumée venant autant du sud du Québec que des autres provinces canadiennes (notamment du Yukon et des Territoires du Nord-Ouest) ont eu un impact sur la qualité de l'air extérieur dans plusieurs communautés nordiques. L'équipe a travaillé de concert avec la sécurité civile, mission santé, de même qu'avec le service des communications de la Régie régionale de la santé et des services sociaux Nunavik (RRSSSN) afin de faire une vigie quotidienne des prévisions de la qualité de l'air pour les communautés et émettre des avis préventifs. La saison froide fut l'occasion de participer activement au groupe de travail sur les feux, relevant de la Table de concertation nationale en santé environnementale, afin de produire des recommandations harmonisées pour l'ensemble de la province, tout en faisant valoir les réalités uniques du Nunavik. Afin de pouvoir compter sur des données plus précises, des capteurs Purple Air ont été commandés avec l'aide financière du ministère de l'Environnement, de la Lutte contre les changements climatiques, de la Faune et des Parcs (MELCCFP) et seront installés dans chaque communauté au cours de l'année prochaine. Ces capteurs permettront d'analyser la quantité de particules fines dans l'air, de suivre la qualité de l'air en temps réel, et d'améliorer la précision de nos avis publics.

L'augmentation de la fréquence et de l'intensité des feux de forêt n'est qu'une des nombreuses répercussions engendrées par les changements climatiques et nous en observons les effets importants sur l'ensemble de la région du Nunavik. En 2023, une professionnelle des changements climatiques et développement durable a été embauchée dans l'équipe afin de réaliser l'évaluation de la vulnérabilité de la région aux changements climatiques, rédiger des plans d'adaptation régionaux au climat pour la santé publique - programme VRAC-PARC financé par le MSSS depuis janvier 2024 - et développer des partenariats avec les organisations de la région. L'évaluation des risques devrait être publiée en 2027.

La distribution de l'eau potable de même que le retrait des eaux usées sont la responsabilité des villages nordiques. L'accès à une eau de qualité en quantité suffisante pour les Nunavimmiut demeure toutefois une préoccupation constante pour l'équipe de SE. En collaboration avec l'Administration régionale Kativik (ARK) et la sécurité civile, mission santé de la RRSSSN, un sondage a été créé et est maintenant disponible sur le site web de l'ARK afin que la population puisse rapporter les événements en lien avec un manque d'accès à l'eau courante. De cette manière, il est possible d'agir plus rapidement auprès des acteurs concernés afin de remédier aux problématiques dans les limites de nos compétences légales respectives.

En préparation de l'éclipse solaire du 8 avril 2024, qui était totale dans certaines régions du Québec mais partielle au Nunavik, une collaboration a été établie avec le MSSS et le service des communications de la RRSSSN afin d'informer la population et les partenaires sur la conduite à suivre pour l'observer de manière sécuritaire. Pour permettre aux Nunavimmiut en transit à Ullivik d'observer ce phénomène, des lunettes d'éclipse ont été mises à leur disposition.

Finalement, l'équipe a répondu aux différents signalements de même qu'aux rapports de maladies à déclaration obligatoire (MADO) en lien avec des risques environnementaux. En 2023, 34 déclarations de maladies à déclaration obligatoire d'origine chimique (MADO chimiques) ont été reçues. La grande majorité étant des expositions significatives au mercure d'origine alimentaire dont les concentrations sanguines dépassaient les seuils reconnus en santé publique. Par ailleurs, huit événements ont été considérés comme des signalements pour lesquels une intervention et un suivi étaient nécessaires. Ces signalements concernaient particulièrement les problèmes de qualité et d'accès à l'eau potable ainsi que la qualité de l'air, tant intérieur qu'extérieur, liés à des expositions telles que les moisissures, le monoxyde de carbone et les feux de forêt.



## **VALEURS ET PRATIQUES INUITES**

### **PROGRAMME GRANDIR ENSEMBLE**

Le programme est maintenant pleinement opérationnel; toutes les communautés ont demandé du financement pour des activités communautaires. Au total, 39 projets ont reçu du financement.

### **ÉQUIPE DE SOUTIEN NATUREL (PENSIONNATS INDIENS)**

Nous avons visité quatre communautés afin de soutenir les familles et de réaliser des interventions communautaires.

Des sessions de guérison avec des activités on-the-land ont été réalisées dans trois communautés.

Plusieurs demandes internes et de différents organismes ont été adressées pour la participation des travailleurs de soutien à leurs rencontres et rassemblements pour des fins de soutien. Des formations ont été données pour renforcer les capacités de ces travailleurs dans le cadre du travail social.

### **FEMMES ET FILLES AUTOCHTONES DISPARUES ET ASSASSINÉES**

Le poste est présentement vacant. Des services de counseling sont disponibles au besoin.

### **COLLABORATION AVEC LE CORONER**

Nous avons implanté un nouveau service pour la collaboration avec le coroner relativement aux enquêtes sur les incidents et au soutien aux membres des familles.

### **AUTRES**

Des comités de travail ont été mis sur pied pour se pencher sur la sécurité culturelle dans le système de la santé, la recherche dans le domaine de la santé, les sages-femmes et l'Initiative Nanilavut.

La direction travaille également avec des comités consultatifs sur le développement de différents nouveaux programmes.





## DÉVELOPPEMENT RÉGIONAL DES RESSOURCES HUMAINES

La Direction du développement régional des ressources humaines est chargée de développer des stratégies et des moyens pour former du personnel ainsi que pour préparer la relève inuit dans le réseau de la santé et des services sociaux (RSSS) du Nunavik. Elle vise également à améliorer les conditions de travail du personnel du réseau et à établir des conditions de travail favorables au personnel inuit.

### FORMATION

La Direction du développement régional des ressources humaines (DDRRH) a travaillé sur le développement, la coordination et la dispensation des formations destinées aux employés du réseau de la santé et des services sociaux grâce à des partenariats fructueux. La formation étant la clef au développement régional d'une main-d'œuvre locale, la direction est enthousiaste et encouragée de voir du progrès du côté des formations certifiantes ainsi que de la formation continue:

- Le programme menant à une attestation d'études collégiales (AEC), à un diplôme d'études collégiales (DEC) ou à un diplôme universitaire de premier cycle en travail social (Inulirijit) a vu 27 étudiants inscrits au programme AEC, 2 étudiants au programme DEC et 1 étudiant au programme universitaire pour l'année 2023-2024. Les formations sont dispensées par le Collège Marie-Victorin pour les AEC et DEC et par l'Université McGill pour le diplôme universitaire;
- D'autres programmes d'AEC sont en cours au Nunavik, suivant les mêmes modalités que ceux mentionnés ci-haut—une session par mois en personne dans différentes communautés avec des sessions de suivi individuel—en communication en administration (17 étudiants) et en supervision des ressources humaines (7 étudiants). Ces formations sont également données par le Collège Marie-Victorin;
- Durant l'hiver 2024, la DDRRH, accompagnée de ses partenaires, a eu l'occasion de célébrer la réussite de 12 employés/étudiants qui ont obtenu leur diplôme dans leur programme respectif pendant la COVID-19. Les cérémonies de graduation ont eu lieu à Inukjuak, Puvirnituk et Salluit où deux AEC ont été remis en communication en administration, neuf AEC en communication dans les relations d'aide et un DEC en travail social;
- Un groupe de sept étudiants a commencé, au cours de l'automne 2022, un programme d'AEC en éducation spécialisée—Turaartaviit. En collaboration avec la Direction de la planification et de la programmation, deux sessions ont été données par le Cégep Saint-Félicien;
- Quinze étudiants, dont deux qui vont graduer, ont suivi trois cours dans la région menant à un certificat en gestion des services de santé et des services sociaux, une formation créditée créée en partenariat avec l'Université McGill;
- En collaboration avec le Cégep Saint-Félicien, la DDRRH a géré le développement et le suivi de la première année du DEC en soins infirmiers lancée en octobre 2022. Jusqu'à présent, quatre trimestres ont été réalisés à temps plein dans le parcours. Deux étudiantes y sont actuellement inscrites;
- Cinq cents cinquante-six participants ont suivi la formation Pré-Nord pour le Nunavik,

donnée en 45 sessions en ligne; cette formation est obligatoire pour tous les nouveaux employés de sorte qu'ils soient préparés pour leur arrivée dans la région;

- Les travaux sur la plate-forme de l'Environnement numérique d'apprentissage (ENA) du MSSS, concernant la conception d'une nouvelle édition de la formation Pré-Nord pour le Nunavik, se sont poursuivis;
- L'Institut national des langues et civilisations orientales (INALCO) a livré des cours d'Inuktitut à 43 employés du RSSSN;
- En collaboration avec la Direction de la planification et de la programmation, le déploiement de la formation régionale s'est poursuivi pour les intervenants de la protection de la jeunesse et des services communautaires. Les sessions de formation sont organisées selon un principe de rotation durant l'année.

## **DÉVELOPPEMENT RÉGIONAL DE PROJETS**

- La DRRH a continué à élaborer un plan de relève des Inuit ainsi qu'un programme de développement des talents à grande échelle, visant à soutenir les employés Inuit intéressés aux postes de cadre de haut niveau. Des projets pilotes sont au stade de développement;
- La DRRH a poursuivi ses efforts afin de développer l'offre de formation régionale en ligne sur la plate-forme de l'Environnement numérique de l'apprentissage du MSSS, où des formations spécifiques à la région seront centralisées. Les formations plus généralisées sont déjà disponibles sur la plate-forme et accessibles par les employés du RSSS;
- Un programme de bourses a contribué à encourager des étudiants Inuit installés au Sud de la province et inscrits à un programme de niveau collégial ou universitaire dans le domaine de la santé et des services sociaux à poursuivre leurs études. Parmi les six demandeurs, cinq étudiants ont reçu une bourse et ces cinq étudiants étaient inscrits à temps plein;
- La DRRH a participé à la gestion de la catégorie « région éloignée » du programme de bourse du MSSS.

## **CONDITIONS DE TRAVAIL**

- Plusieurs discussions ont eu lieu concernant les conditions de travail des employés Inuit et non-Inuit auprès de l'équipe du Comité patronal de négociation du secteur de la santé et des services sociaux (CPNSSS). Une présentation a aussi été faite auprès de la haute direction au MSSS. Des demandes ont été entendues concernant notamment la création ou la modification de postes à la nomenclature ayant comme objectif de reconnaître le besoin de sécurisation culturelle via la compétence culturelle et linguistique;
- Des travaux liés au Projet de loi 21 se sont poursuivis concernant l'élaboration d'une formation qui comporterait un volet de reconnaissance officielle des acquis et des compétences (RAC) autorisant la pratique d'activités réservées par les intervenants des Premières Nations et des Inuit. L'élaboration du processus RAC est terminée.



## SERVICES HORS RÉGION

La Direction des services hors région (DSHR) assume un rôle essentiel dans l'accès aux services pour la population du Nunavik: bénéficiaire de la CBJNQ, vivant dans ou en dehors de la région.

Sous l'autorité du directeur des services hors région se trouvent:

- Les services de santé non assurés (SSNA);
- L'Initiative les Enfants d'Abord (IEA).

Comme l'accès est au cœur de la mission, l'objectif principal de la direction est d'assurer l'égalité et l'accès à tous les soins et services essentiels pour la population du Nunavik. Grâce à ces programmes, les Services hors région assurent l'accès à des services qui ne sont pas facilement disponibles au Nunavik.

L'année 2023-2024 a été marquée par le départ du directeur des services hors région en septembre 2023. Cela n'a toutefois pas empêché la direction de poursuivre sa mission par le travail rigoureux des coordonnatrices en place et le soutien du directeur régional de la stratégie, du développement et des affaires corporatives/adjoint à la directrice générale.

### SERVICES DE SANTÉ NON ASSURÉS (SSNA)

Le programme des SSNA offre aux Inuit une couverture supplémentaire relative aux biens et services médicalement nécessaires et qui ne sont pas couverts par les programmes du Gouvernement du Québec.

Grâce au programme des SSNA, les frais de déplacement, d'hébergement et de soins spéciaux sont garantis aux bénéficiaires de la CBJNQ dans la région ou à l'extérieur de celle-ci. En vertu de sa politique-cadre et de ses sous-politiques, le contrôle et l'administration appropriés des fonds et des services sont réglementés. Un rapport annuel des comptes est présenté à la directrice générale, au conseil d'administration de la RRSSSN et, finalement, au MSSS. Ce processus assure la transparence et un bon contrôle de l'utilisation des fonds.

#### Communication

Des efforts considérables de l'équipe des SSNA ont permis la révision du site internet pour le programme des SSNA. Un pamphlet et un plan de communication avec des objets promotionnels sont en développement afin d'accroître la visibilité du programme aux bénéficiaires ainsi qu'aux organismes communautaires de la région.

Soucieux de faire connaître le programme hors région, nous avons participé à quatre événements pour présenter le programme des SSNA à des organismes communautaires du Sud et participer à des cliniques mobiles.

## Politiques

Le programme des SSNA est géré selon une politique-cadre régionale adoptée en mars 2022.

Au cours de la dernière année les politiques suivantes ont fait l'objet de résolutions au conseil d'administration :

- **Politique régionale de transport lié à la santé (juin 2023)** : cette politique, en plus d'apporter plus de précisions, se veut novatrice en proposant une indemnité aux patients décidant de ne pas utiliser les transits/Ullivik pour leur séjour lié à la santé. Des travaux sont en cours afin de faciliter le remboursement automatique aux patients sans qu'ils aient à en faire la demande;
- **Politique régionale sur les services de counseling en santé mentale (février 2024)** : les bénéficiaires de la CBJNQ peuvent avoir accès à des services de counseling en santé mentale par l'entremise d'un professionnel de la santé mentale admissible, sans devoir obtenir une référence médicale. Cette politique a été élaborée en étroite collaboration avec l'équipe des Services psychosociaux et soutien aux organismes communautaires de la Direction de la planification et de la programmation.

Plusieurs autres politiques sont en cours d'élaboration ou en révision et feront éventuellement l'objet d'une présentation au conseil d'administration pour approbation, dont :

- Politique régionale du programme des SSNA sur les fournitures médicales et les équipements médicaux;
- Politique régionale des SSNA: médicaments;
- Politique régionale des SSNA: soins de la vue;
- Politique régionale des SSNA: aides auditives;
- Politique régionale des SSNA: dentisterie;
- Politique régionale des SSNA: denturologie.

### Comité régional des services hors région (CRSHR)

Le comité régional des services hors région se réunit cinq fois par année pour discuter des différents services touchés par le programme des SSNA. Ce comité est composé des directeurs d'établissement, de la directrice générale de la RRSSN, de la directrice d'Ullivik, du directeur de la planification et de la programmation et du directeur des services hors région. Ces réunions régulières permettent d'orienter la Direction des services hors région dans les décisions qui ont une incidence et répondent aux besoins de la population du Nunavik.

## **Accès aux médicaments et services du programme des SSNA par les bénéficiaires**

Historiquement, les bénéficiaires de la CBJNQ ne disposent d'aucun service automatisé au moment d'obtenir leur ordonnance auprès des pharmacies au Sud. Ceci les oblige trop souvent à devoir déboursier les frais pour leurs médicaments lors de visite hors région. En collaboration avec le Conseil Cri et Naskapi, nous avons initié l'envoi d'un bulletin, via l'Association québécoise des pharmaciens propriétaires (AQPP), à toutes les pharmacies du Québec afin de faire connaître l'existence de la couverture et le processus applicables aux bénéficiaires de la CBJNQ lorsqu'ils n'ont pas de numéro N.

Enfin, avec l'appui du comité régional des services hors région, nous travaillons sur un projet de mise à jour massive des cartes d'assurance maladie dans la région et sur l'obtention, pour la durée du projet, d'un congé de paiement de la RAMQ des frais de 25 \$ par carte pour le renouvellement des cartes expirées. L'ajout de la photo sans frais fait aussi partie des discussions dans ce projet.

## **INITIATIVE LES ENFANTS D'ABORD (IEA)**

L'Initiative les Enfants d'Abord, également nommée l'IEA, est une initiative fédérale mise en œuvre par la Direction des services hors région de la Régie régionale de la santé et des services sociaux du Nunavik.

La mission de l'IEA est d'adresser les besoins spécifiques des enfants inuit bénéficiaires du Nunavik vivant dans ou hors région, en finançant des produits et services liés à l'éducation, à la santé et aux services sociaux, notamment lorsque ceux-ci ne sont pas disponibles ou accessibles dans un délai raisonnable. Il est essentiel de noter que l'IEA ne vise pas à remplacer les services, les programmes ou le financement existants.

De plus, le bureau régional de l'IEA au sein de la RRSSSN s'engage à soutenir les partenaires dans le développement de projets concrets visant l'amélioration des services.

## **Développement de l'équipe IEA au sein de la RRSSSN**

Au cours de la dernière année, la RRSSSN a été très active dans le recrutement et l'intégration de nouveaux employés au sein de son bureau régional de l'IEA. Il s'agit d'une équipe de professionnels dont les responsabilités consistent principalement à:

- Offrir du soutien aux individus/familles et organisations dans le dépôt des demandes de financement;
- Traiter les demandes de financement;
- Promouvoir l'IEA dans et en dehors du Nunavik à travers le développement de partenariats avec des organisations travaillant auprès d'enfants inuit bénéficiaires du Nunavik;
- Développer un modèle de co-développement de l'IEA pour le Nunavik en collaboration avec Services aux Autochtones Canada (SAC).

### **Développement d'outils de communication culturellement adaptés**

L'équipe de l'IEA a collaboré étroitement avec le service des communications de la RRSSSN afin d'élaborer une identité visuelle distinctive et culturellement adaptée, par la création d'images et la conception d'un logo reflétant la culture inuite. En parallèle, une gamme d'outils de communication a également été développée, tels que des cartes promotionnelles, une page web intégrée au site de la RRSSSN, une affiche trilingue, un dépliant et un livret, renforçant ainsi la diffusion d'informations relatives à l'IEA. Le bureau régional de l'IEA a également renforcé son accessibilité en rendant disponible une boîte courriel générique, ainsi qu'une ligne téléphonique, pour faciliter les échanges et les demandes d'information.

### **Développement d'un système de données en ligne et de formulaires adaptés**

Le bureau régional de l'IEA travaille actuellement de concert avec le service des technologies de l'information de la RRSSSN pour la création d'un système numérique permettant à l'équipe de l'IEA de recevoir et de gérer les demandes de financement, de collecter des données et de rendre disponible des formulaires adaptés à la clientèle de l'IEA. Ce système sera disponible en 2024-2025.

### **Poursuite des consultations avec les partenaires**

L'équipe de l'IEA a renforcé ses partenariats au sein de la RRSSSN ainsi qu'avec des organisations travaillant auprès des enfants Inuit bénéficiaires du Nunavik, qu'ils résident au Nunavik ou hors région. Ces partenariats comprennent des acteurs clés tels que la Direction des valeurs et pratiques inuites de la RRSSSN, Kativik Ilisarniliriniq, la DPJ de l'Hudson et de l'Ungava, Montréal Autochtones, et bien d'autres. Ensemble, ils ont contribué avec notre équipe à la mise en œuvre de l'IEA pour le Nunavik afin de fournir des services adaptés aux besoins des jeunes Nunavimmiut.

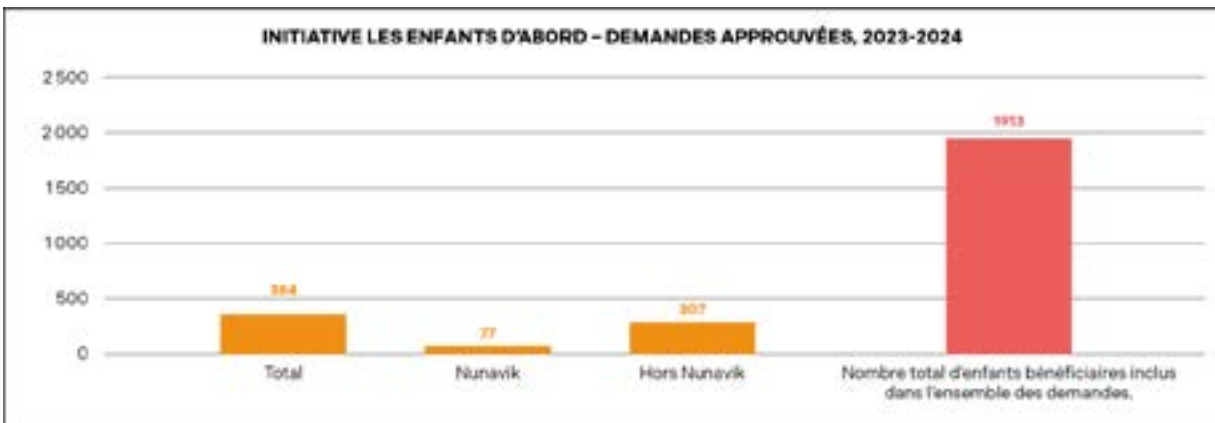
### **Plan de mise en œuvre de l'IEA**

Le bureau régional de l'IEA a également entamé l'élaboration d'un plan de transition pour la mise en œuvre de l'IEA via un processus de co-développement avec le gouvernement fédéral, plus précisément Services aux Autochtones Canada. Ce plan constitue un guide visant à clarifier la transition vers un nouveau partage des rôles et responsabilités entre la RRSSSN (le bureau régional de l'IEA), Makivvik et SAC, incluant: le processus de renouvellement de l'IEA, le traitement des demandes, le processus de remboursement, l'élaboration de critères de financement, et bien d'autres aspects.

## Statistiques 2023-2024

Le bureau régional de l'IEA au sein de la RRSSN a été une force motrice cette année. Avec 384 demandes approuvées, marquant une augmentation significative par rapport aux années précédentes (339 demandes en 2022-2023, 258 demandes en 2021-2022 et 169 demandes en 2020-2021), des vies de 1 913 enfants bénéficiaires ont été touchées à travers une gamme diversifiée de services essentiels tels que:

- Services professionnels;
- Frais de déplacement;
- Produits, matériels et équipements;
- Frais de subsistance;
- Camps et frais de garde;
- Frais d'éducation.



*Note: Les données sont basées sur les informations actuelles et sont sujettes à révision en raison de divers facteurs. Un même enfant peut être comptabilisé plusieurs fois. Le nombre total d'enfants bénéficiaires est calculé à partir des demandes individuelles et de groupe.*





## SERVICES ADMINISTRATIFS

La Direction des services administratifs assure une large gamme de services de soutien pour les autres directions de la Régie régionale de la santé et des services sociaux du Nunavik (RRSSSN). Nos principaux services de gestion des ressources sont les services budgétaires et financiers le service des ressources humaines le service d'approvisionnement le service de génie biomédical la gestion des immeubles et les ressources informationnelles.

La direction soutient également le développement et le suivi annuel du plan régional stratégique. En lien avec ce plan elle gère le développement et le suivi des projets d'immobilisations pour les investissements de court et long terme pour l'ensemble du réseau de la santé et des services sociaux de la région.

De plus elle assure un soutien aux deux centres de santé de la région du Nunavik pour différents dossiers tels les budgets et autres services financiers ainsi que le maintien des immobilisations par différents projets de rénovation et de remplacement.

## RESSOURCES FINANCIÈRES

### Budget régional

Le total de crédits régionaux provenant du ministère de la Santé et des Services sociaux pour l'année 2023-2024 est de 463,4 M\$ destinés au réseau de la santé et des services sociaux du Nunavik tel que présenté dans le tableau suivant. Durant l'année la Régie régionale de la santé et des services sociaux Nunavik a alloué ces crédits aux différents établissements et organismes. Les deux centres de santé ont reçu du financement pour leurs activités pour un montant de 287,7 M\$. La RRSSSN a transféré 16,1 M\$ aux organismes communautaires admissibles. Dans cette enveloppe elle a également reçu et géré les fonds assignés du programme des services de santé non assurés.

ALLOCATIONS	2022/2023	2023/2024
Centre de santé Inuulitsivik (CSI)	147,5 M\$	149,3 M\$
Centre de santé Tulattavik de l'Ungava (CSTU)	137,4 M\$	138,4 M\$
Fonds assignés RRSSSN		
Services de santé non assurés	89,5 M\$	98,6 M\$
Autres	45,8 M\$	61,0 M\$
Organismes communautaires		
Centres jeunesse	4,3 M\$	4 5,M\$

ALLOCATIONS	2022/2023	2023/2024
Autres (voir tableau des organismes communautaires)	9,5 M\$	11,6 M\$
Réserve		
Réserve	4,0 M\$	0\$
<b>TOTAL DES TRANSFERTS</b>	<b>438,0 M\$</b>	<b>463,4 M\$</b>

### Budget de fonctionnement et résultats financiers des centres de santé

Dans le cadre de son rôle consultatif auprès des centres de santé la RRSSSN a investi des efforts majeurs durant l'exercice y compris plusieurs rencontres afin d'assurer un suivi financier adéquat. Le Centre de santé Inuulitsivik et le Centre de santé Tulattavik de l'Ungava ont terminé l'exercice avec un déficit tel que présenté dans le tableau ci-dessous.

	2022/2023		2023/2024	
ÉTABLISSEMENTS PUBLICS	BUDGET NET AUTORISÉ	SURPLUS (DÉFICIT)	BUDGET NET AUTORISÉ	SURPLUS (DÉFICIT)
CSI	147,5 M\$	0	149,3 M\$	(12,6) M\$
CSTU	137,4 M\$	0	138,4 M\$	(15,9) M\$
<b>TOTAL</b>	<b>284,9 M\$</b>	<b>0</b>	<b>287,7 M\$</b>	<b>(28,5) M\$</b>

### FINANCEMENT AUX ORGANISMES COMMUNAUTAIRES

Le tableau suivant présente les sommes allouées aux organismes communautaires admissibles.

ORGANISMES COMMUNAUTAIRES	2022 / 2023	2023 / 2024
<b>Associations des hommes Inuit</b>		
Qimutjuit (Kuujjuaraapik)	116 500 \$	118 024 \$
Réseau Qajaq Network	158 900 \$	161 285 \$
Unaaq (Inukjuak)	134 200 \$	135 988 \$
<b>Association des femmes Inuit</b>		
Saturviit	158 900 \$	276 284 \$

ORGANISMES COMMUNAUTAIRES	2022 / 2023	2023 / 2024
<b>Associations des jeunes Inuit</b>		
Conseil de la jeunesse (Nunavik)		
Nurrait Jeunes Karibus	185 000 \$	323 936 \$
Association des maisons des jeunes du Nunavik (NYHA)	4 299 336 \$	4 491 745 \$
Inukrock		74 620 \$
<b>Maisons des aînés</b>		
Centre de jour Tusaajiapik		
Ayagutaq (Inukjuak)	390 800 \$	654 100 \$
Comité des aînés Sammiak		
Qilangnguanaaq (Kangiqsujuaq)		645 001 \$
Sailivik (Puvirnituaq)	304 500 \$	
<b>Maisons de la famille</b>		
Iqitsivik (Salluit)	330 000 \$	437 500 \$
Miamisivik	329 900 \$	416 000 \$
Tasiurvik (Kuujuaraapik)		200 000 \$
Tunniitt (Kangirsuk)	125 000 \$	
Pituaq (Puvirnituaq)	500 000 \$	599 999 \$
Qarmaapik (Kangiqsualujuaq)	456 800 \$	379 400 \$
<b>Résidence pour la santé mentale</b>		
Uvattinut appartements supervisés (Puvirnituaq)	307 600 \$	327 214 \$
Hébergement communautaire (Ungava)	470 000 \$	550 602 \$
Projet « I Care We Care »	150 000 \$	200 001 \$
<b>Centres de traitements</b>		
Isuarsivik (Kuujuuaq)	2 740 500 \$	3 597 425 \$
Centre de guérison Aaqitauvik		246 000 \$

ORGANISMES COMMUNAUTAIRES	2022 / 2023	2023 / 2024
<b>Refuges pour femmes</b>		
Ajapirvik (Inukjuak)	939 464 \$	620 000 \$
Initsiak (Salluit)	727 416 \$	736 000 \$
Tungasuvvik (Kuujuaq)	722 382 \$	525 000 \$
<b>Réduction de la pauvreté</b>		
Sirivik	250 000 \$	368 750 \$
<b>TOTAL DES TRANSFERTS</b>	<b>13 797 198 \$</b>	<b>16 084 874 \$</b>

### Budget de fonctionnement 2023-2024

Selon la Loi sur les services de santé et les services sociaux (chapitre S-4.2) et les circulaires du MSSS les estimations des budgets de fonctionnement 2023-2024 furent produites au montant de 29.1 M\$. Grâce à une planification et aux processus budgétaires adéquats la RRSSN a terminé l'exercice avec un équilibre de fonctionnement à 0 \$. Selon ses responsabilités la Direction des services administratifs a fourni une expertise et a assuré un soutien financier à toutes les directions ainsi qu'au comité de vérification.

### Fonds assignés

Autre que le budget de fonctionnement la régie régionale reçoit et gère les fonds assignés aux activités spécifiques. Ces fonds sont principalement financés par les gouvernements fédéral et provincial.

### Fonds d'immobilisations

Le plan triennal fonctionnel et de conservation 2023-2024 fut mis à jour. En collaboration étroite avec les centres de santé la régie régionale a fourni du soutien et des fonds afin de réaliser la plupart des projets au Nunavik. Elle a transféré au total 9 331 136 \$ pour différents projets d'immobilisations. Ce montant se divise en quatre enveloppes régionales:

ORGANISMES	MAINTIEN DES ACTIFS	RÉNOVATIONS MINEURES	ÉQUIPEMENTS MÉDICAUX	ÉQUIPEMENTS NON MÉDICAUX	TOTAL
CSI	3 858 345 \$	2 176 918 \$		468 155 \$	6 503 418 \$
CSTU	1 922 470 \$	499 149 \$	146 178 \$	259 921 \$	2 827 718 \$
RRSSN					
<b>TOTAL</b>	<b>5 780 815 \$</b>	<b>2 676 067 \$</b>	<b>146 178 \$</b>	<b>728 076 \$</b>	<b>9 331 136 \$</b>

Suite au départ d'employés clés le département de maintenance et immobilisations a vu sa capacité à entreprendre des projets majeurs de rénovation plus limités qu'à l'habitude. L'équipe s'est concentrée sur les activités de maintenance active du parc immobilier à Kuujuaq.

Outre les travaux habituels l'équipe a été en mesure de rénover l'unité 1920 fraîchement acquise pour l'adapter aux besoins de la régie en plus de gérer deux rénovations majeures découlant de dégâts d'eau importants lesquelles ont nécessité la relocalisation des occupants à même notre parc immobilier. Deux incidents liés à la livraison d'eau cet hiver entraîneront aussi des travaux majeurs à l'été 2024.

Le service a également épaulé l'équipe d'immobilisation dans l'analyse de leurs acquisitions de bâtiment existant à Kuujuaq notamment dans la location d'entrepôts et d'un bâtiment commercial loué à long terme. Ce dernier bâtiment a fait l'objet d'études d'occupation en vue d'en faire un bâtiment administratif. Le travail est toujours en cours et les équipes devraient pouvoir s'y installer à l'automne 2024.

L'équipe des immobilisations a aussi été impliquée dans le projet de dépistage de la tuberculose en assistant l'équipe clinique dans le choix et l'analyse de sites potentiels de dépistage à Inukjuak Akulivik Salluit et Kangiqsujaq. Le site de Salluit est maintenant opérationnel tandis que celui de Kangiqsujaq devrait l'être d'ici deux ans.

L'accès à de nouvelles installations et l'intégration du logiciel de gestion C2 Atom ont permis au service d'initier une réorganisation complète de son organisation matérielle et de son inventaire. Le processus est toujours en cours et aidera l'équipe à optimiser la gestion de son inventaire les commandes de matériel et le suivi de l'utilisation des ressources.

L'année a aussi été marquée par un renouvellement de l'équipe avec l'embauche de nouveaux techniciens en bâtiment conseiller en bâtiment et coordonnateur. Ces nouvelles embauches permettront au service de retrouver la masse critique nécessaire à son bon fonctionnement et à l'initiation de projets de maintenance préventive plus importants.

De façon générale l'équipe est encore en rattrapage du retard pris pendant la pandémie de COVID-19. Rappelons que l'accès au territoire était alors difficile pour les entrepreneurs ce qui a entraîné le report de plusieurs projets de rénovation. Depuis le domaine de la construction est très sollicité ce qui engendre des coûts plus élevés et des retards pour certains projets lorsque les entrepreneurs ne sont pas disponibles pour les réaliser. Ce rattrapage devrait être complété d'ici trois ans. Notons toutefois que le parc immobilier n'est pas mis en danger par ce retard les projets prioritaires ayant déjà été réalisés ou étant en voie de l'être.

L'année à venir nous permettra donc de reprendre notre vitesse de croisière de fournir une meilleure réponse aux enjeux de maintenance et de développer les outils nécessaires à l'amélioration de la gestion organisationnelle.

### **Fonds fédéraux**

L'entente de contribution signée avec le gouvernement fédéral pour une période de dix ans soit de 2019-2020 à 2028-2029 était au départ de 70 M\$. À la suite de divers amendements depuis le début de l'entente ce montant s'élève actuellement à plus de 139 M\$. En 2023-2024 25 640 227 \$ ont été versés (incluant les fonds pour le Principe de l'Enfant d'abord). Contrairement à l'entente initiale les soldes sont transférables d'une année à l'autre jusqu'à son terme. pour cette année

SERVICES AUX AUTOCHTONES CANADA	2022 / 2023	2023 / 2024
Initiative sur le diabète chez les Autochtones	696 388 \$	859 037 \$
Initiative sur les ressources humaines en santé autochtone	62 187 \$	123 161 \$
Initiative sur les ressources humaines en santé autochtone – Formation	11 705 \$	11 522 \$
Grandir ensemble	1 405 365 \$	1 364 726 \$
Initiative en santé bucco-dentaire pour les enfants	424 000 \$	1 145 144 \$
Stratégie fédérale de lutte contre le tabagisme	428 400 \$	845 761 \$
Trouble du spectre de l'alcoolisation foétale	468 762 \$	
Soins à domicile et en milieu communautaire – Soins palliatifs	4 377 145 \$	6 400 058 \$
Soins à domicile et en milieu communautaire – Développement des capacités	36 939 \$	996 \$
Soins à domicile et en milieu communautaire – Initiative de soins de soutien en	414 073 \$	
Enquête sur la santé des Inuits (étude)	1 169 823 \$	2 006 818 \$
Programme de soins de santé maternel et infantile	231 000 \$	(798 986) \$
Santé mentale dans les communautés (CLWW)	1 060 477 \$	(164 264) \$
Femmes et filles indigènes disparues et assassinées	132 000 \$	15 800 \$
Stratégie canadienne relative aux drogues et aux substances (Opioides)	159 430 \$	23 886 \$
Nutrition Nord Canada	490 000 \$	375 758 \$
Programme de nutrition prénatale canadien	382 715 \$	399 732 \$
Changements climatiques	\$119 000 \$	90 112 \$
Planification et gestion de la qualité des services de santé au Nunavik	326 546 \$	252 486 \$
Dossier des pensionnats	701 378 \$	247 558 \$

SERVICES AUX AUTOCHTONES CANADA	2022 / 2023	2023 / 2024
Maladies transmises sexuellement et par le sang	229 000 \$	146 867 \$
Stratégie de prévention du suicide + initiatives	2 602 736 \$	3 417 884 \$
Équipe Santé mentale – Création et développement	303 039 \$	238 785 \$
Tuberculose	1 489 957 \$	2 431 003 \$
Les victimes de la violence familiale	16 944 \$	6 380 \$
Externat indien	57 958 \$	17 841 \$
Principe de l'enfant d'abord – Agir tôt CSTU		8 652 \$
Principe de l'enfant d'abord – RAC-DI-TSA		786 289 \$
Principe de l'enfant d'abord – Équipe de choc (Swat team)		138 860 \$
Principe de l'enfant d'abord -- Turartaviks CSI		3 434 \$
Principe de l'enfant d'abord – Flotte automobile		881 491 \$
Principe de l'enfant d'abord - CSTU		5 267 \$
Principe de l'enfant d'abord – CSI		648 482 \$
Principe de l'enfant d'abord – Turartaviks CSTU	363 364 \$	
Principe de l'enfant d'abord – Frais d'hôtels		4 751 \$
Principe de l'enfant d'abord -- Coordination des services	450 000 \$	512 211 \$
Principe de l'enfant d'abord – RRSSSN		450 873 \$
Principe de l'enfant d'abord – Centre de rétablissement – Isuarsivik et produits menstruels	357 469 \$	489 255 \$
Principe de l'enfant d'abord – Tasiutigiiit Association		
Principe de l'enfant d'abord – Travailleurs communautaires		32 258 \$
Principe de l'enfant d'abord – Van	90 000 \$	
CIUSSS Ouest-de-l'Île-de-Montréal	80 096 \$	



SERVICES AUX AUTOCHTONES CANADA	2022 / 2023	2023 / 2024
Pandémie COVID-19 – Sécurité alimentaire		60 420 \$
Répondre aux besoins régionaux		58 800 \$
Fonctionnement du NNHC		
Dépendance psychologique		106 605 \$
Prévention des blessures involontaires		108 668 \$
Trouble du spectre de l'alcoolisation foetale		243 612 \$
Sages-femmes		553 781 \$
Soutien culturel en lien avec les traumatismes infligés		1 047 108 \$
Répondre aux besoins régionaux	272 289 \$	
Législation sur la santé des Autochtones	1 000 \$	108 668 \$
Partenariat pour la sécurisation culturelle (fonds antiracisme)	325 000 \$	
Intervenants pivot (fonds antiracisme)	325 000 \$	
Sages-Femmes (fonds antiracisme)	639 250 \$	14 720 \$
Avocats (fonds antiracisme)	228 500 \$	26 625 \$
<b>TOTAL DES SUBVENTIONS</b>	<b>22 061 929 \$</b>	<b>25 640 227 \$</b>

## ACTIVITÉS D'IMMOBILISATIONS

La régie a travaillé à des projets d'immobilisations. Les projets d'immobilisations sont financés par l'entremise d'une entente de financement de 2018 à 2025.

### Plan directeur des immobilisations

Le 1er octobre 2020, la régie a conclu une entente avec le MSSS pour le financement de projets d'immobilisations. Cette entente confère à la régie les responsabilités de mise en œuvre des projets qui font partie du plan directeur d'immobilisations, lequel identifie les investissements d'infrastructure.

Selon l'entente du 1er octobre 2020 conclue avec le MSSS pour le financement de projets d'immobilisations, la régie a révisé son plan directeur des immobilisations (PDI) afin d'établir des priorités dans les investissements en immobilisation à court et à long terme et afin de l'utiliser comme outil de gestion.

Au cours de l'année, nous avons continué d'agrandir notre équipe interne de gestion de projet afin d'assurer une saine gestion de nos projets. Le comité consultatif du plan directeur des immobilisations continue de mettre à jour le plan et d'assurer le suivi des projets d'immobilisations au Nunavik.

#### Liste des projets d'immobilisations 2018-2025

COMMUNAUTÉS	TYPES D'INSTALLATION	ESTIMATION PRÉLIMINAIRE
À déterminer	Hôpital régional	450 000 000 \$
À déterminer	Centre de réadaptation pour jeunes	100 000 000 \$
À déterminer	Transit pour la détention des jeunes	4 000 000 \$
Kangirsuk	Chambre d'isolement	1 200 000 \$
Certaines communautés	Salle de radiologie et équipement	3 000 000 \$
Toutes les communautés	420 unités de logement	231 000 000 \$
Inukjuak	Nouvelle construction HSSC (CLSC) et Centre des naissances	60 000 000 \$
Kuujuaq	Nouvelle construction de bureaux de liaison	4 500 000 \$
Kuujuaq	Nouvelle construction d'une Maison des aînés et maison alternative	128 000 000 \$
Akulivik, Inukjuak, Salluit et Kuujjuaraapik jusqu'au nouveau CLSC	Espaces de bureau	
Kuujuaq	Nouvelle construction d'un centre des naissances	10 000 000 \$
Kangiqsualujuaq, Tasiujaq, Quaqaq, Kangirsuk et Kangiqsujuaq	Nouvelle construction d'espaces de bureaux	25 000 000 \$
Salluit	Nouvelle construction d'une maison de naissance	10 026 607 \$
Salluit	Nouvelle construction Centre nordique de proximité de la santé et des services sociaux	62 107 613 \$
Kuujuaq	Nouvelle construction d'une maison des jeunes	10 000 000 \$

COMMUNAUTÉS	TYPES D'INSTALLATION	ESTIMATION PRÉLIMINAIRE
Kangiqsujuaq, Quaqtaq et Tasiujaq	Salle d'isolation, une addition au CLSC	15 000 000 \$
Umiujaq	Nouvelle construction Centre nordique de proximité de la santé et des services sociaux	43 376 117 \$
Kangiqsujuaq	Nouvelle construction Centre nordique de proximité de la santé et des services sociaux	65 000 000 \$
Quaqtaq	Nouvelle construction Centre nordique de proximité de la santé et des services sociaux	50 000 000 \$
Puvirnituk	Nouvelle construction d'une maison des aînés et maison alternative	95 000 000 \$
Communauté à déterminer dans la baie d'Hudson	Nouvelle construction d'un centre de thérapie pour la toxicomanie	10 000 000 \$
Ivujivik	Nouvelle construction Centre nordique de proximité de la santé et des services sociaux	43 376 117 \$
Puvirnituk	Maison de transit pour les patients. Projet d'autofinancement	

**Voici quelques projets d'immobilisations sur lesquels nous avons travaillé en 2023-2024:**

**Maisons des aînés**

La maison des aînés consiste en deux projets, soit 34 lits pour Puvirnituk et 34 lits pour Kuujuaq en vue de répondre aux besoins pressants de lits de soins de longue durée pour les aînés, de même que des besoins en nouvelles installations au Nunavik.

À la suite de nombreuses consultations avec le MSSS, ce dernier a reconnu que ces ressources étaient vraiment urgentes et nécessaires puisqu'elles n'existaient pas au Nunavik.

En 2021, la planification de la conception des deux maisons des aînés fut amorcée avec la collaboration des deux établissements pour qui les maisons seront construites dans les communautés de Kuujuaq et de Puvirnituk.

Grâce à la collaboration et la participation des centres de santé, nous avons pu élaborer un concept de style maisonnée adapté au Nunavik et surtout à la culture Inuite. Ces deux projets sont essentiels si l'on veut fournir des services de soins de santé appropriés aux:

- Aînés qui sont en perte d'autonomie;
- Aux usagers souffrant de démence;
- Aux usagers ayant de graves et de multiples problèmes de santé;
- Aux usagers ayant des troubles moteurs, visuels et de l'ouïe, de même que des limitations, de modérées à sévères, au niveau de la marche et des mouvements.

Présentement, de nombreux clients sont sur une liste d'attente dans leurs communautés et plusieurs sont dans des installations de soins de longue durée au Sud ainsi que dans les hôpitaux de Puvirnituk et de Kuujuaq.

En quelques mois, nous avons élaboré un concept qui consiste en une installation de 34 chambres dans les deux communautés, qui sera divisée en 4 ailes. Chaque aile aura 8 chambres pour les usagers, y compris un salon et une salle à dîner. L'installation sera munie de 2 salles spécifiques en soins palliatifs. Dans l'aire commune, on retrouvera une cuisine, des salles cliniques, un centre de jour et des espaces réservés à la préparation des repas traditionnels inuit, issus de la flore et de la faune sauvage. Les plans et devis ont été présentés au MSSS en décembre 2021 pour l'autorisation d'exécution.

Le ministère a demandé l'optimisation des espaces pour réduire les coûts qui selon eux étaient élevés. Pour Kuujuaq, les coûts s'élèvent à 128 M\$ et pour Puvirnituk à 95 M\$. Bien que les plans soient similaires, la différence de coûts s'explique par le type de fondation qui est différente pour les deux communautés. Compte tenu de l'augmentation importante des coûts des matériaux de construction, du transport et suite aux restrictions de la COVID-19, le facteur de disparité régionale applicable de 2,5 fois plus élevé pour les projets nordiques est devenu insuffisant et ne représente plus la réalité des coûts nordiques. La RRSSSN a présenté au MSSS un bilan qui justifie l'augmentation de ce facteur, ce qui pourrait expliquer les coûts plus élevés. Les plans ont été révisés et été présentés au MSSS en mai 2023.

Le MSSS a demandé que les deux maisons des aînés aient le même type de fondation afin de réduire les coûts pour celle de Kuujuaq. Ce faisant, il a fallu changer de terrain pour rencontrer les exigences du sol pour de ce type de fondation. Suite à de nombreuses interventions requises par le MSSS afin de réduire les coûts, nous en sommes toujours au même point à cause de l'inflation et des prix qui deviennent de plus en plus couteux. En mars 2024, le MSSS a suspendu le projet le temps de trouver une nouvelle approche afin de réduire les coûts le plus possible.

### **CLSC Aupaluk**

La construction du nouveau CLSC a débuté à l'été 2018 et l'ouverture a eu lieu le 18 septembre 2023. La nouvelle installation répond aux besoins à long terme pour les 30 prochaines années. De plus, ce projet de 45 millions de dollars est le premier du genre au Nunavik. Le nouveau CLSC permettra non seulement d'offrir des services et espaces adéquats à la communauté, mais aussi des équipements médicaux modernes. Le projet consiste en la construction d'une maison des naissances, qui s'inscrit dans le cadre du Plan stratégique régional de déploiement des maisons des naissances et des services de sages-femmes au Nunavik. La nouvelle maison des naissances regroupera les fonctions de services de sages-femmes dites « maternité », de ser-

vice intégré de soins périnataux et de la petite enfance (SIPPE) et d'hébergement temporaire pour femmes enceintes d'autres villages. L'importance de la sécurité culturelle, de l'accessibilité, de la fluidité et de la continuité des soins ont conduit à regrouper ces fonctions dans un même bâtiment.

### **Unités d'habitation au Nunavik**

Le 23 avril 2020, le ministre de la Santé et des Services sociaux a autorisé la Régie régionale de la santé et des services sociaux du Nunavik à construire 66 unités de logement pour le personnel clinique dans diverses communautés du Nunavik, avec un budget de projet de 63 M\$. À la suite des recommandations du MSSS, nous avons séparé ce projet de construction en deux (2) phases

La première phase 5A du projet a été réalisée à Kuujuaq en 2021-2022 pour un total de 24 unités de logement construites et livrées; la deuxième phase 5B pour 42 unités fut approuvée le 22 novembre 2022 et sont en construction pour livraison prévue en 2024 au sein de différentes communautés. Sur ces 42 unités, 18 unités sont en cours de construction à Puvirnituk et seront livrées entre les mois de mai à août 2024.

Un décret émis par le MSSS en date du 22 février 2023 autorise la régie à octroyer des contrats de construction gré à gré à la société Makivik et à la Fédération des coopératives du nouveau Québec, division FCNQ construction Inc. Ce décret vient appuyer la phase 6 de construction pour un total de 108 unités pour un budget de 105 M\$. Les requêtes ont été envoyées au MSSS le 22 décembre 2022 et la régie a reçu l'approbation le 22 février 2023. La construction a débuté en 2023 pour les communautés de Puvirnituk, Inukjuak et Kuujuaq.

Cinq nouvelles requêtes (Phase 7A-B-C-D-E) pour des constructions réparties dans les communautés du Nunavik ont été envoyées au MSSS en septembre 2023. La phase 7A pour un début de construction en 2024 qui compte 46 nouvelles unités a été approuvée par le MSSS au printemps 2024 ainsi que le décret associé pour octroyer des contrats de construction gré à gré à la société Makivik et à la Fédération des coopératives du nouveau Québec, division FCNQ construction Inc. Les prochaines phases, 7B-C-D-E seront approuvées à l'automne 2024 pour un total de 157 unités. Ce qui fait un total de 203 unités pour la phase 7. Le financement proviendra de l'Entente sur la prestation et le financement des services de santé et des services sociaux au Nunavik 2018-2025.

### **Maison des naissances située à Kuujuaq**

Suite à la réception de l'avis de recevabilité daté du 7 décembre 2023 provenant du MSSS, une requête a été envoyée au MSSS pour demander l'autorisation de lancer un appel d'offres pour l'embauche de professionnels afin de procéder à la phase du design de conception pour la construction future de la maison des naissances à Kuujuaq. L'autorisation du MSSS est arrivée le 21 mars 2024. L'appel d'offres est en préparation et sera lancée ce printemps 2024.

## **Centres de réadaptions de jeunes en difficultés**

Le campus à construire au Nunavik regroupera 3 unités.

Première unité: déménagement du foyer de groupe Saturvik pour les 12-18 ans actuellement situé à Kuujjuaq.

Deuxième unité: remplacement du centre Sapummivik située à Salluit qui a dû être fermé.

Troisième unité: unité de débordement pour faire face aux besoins accrus en période de congestion. Un accord du MSSS a été reçu pour lancer un appel d'offres au printemps 2024 afin de procéder à l'élaboration du programme fonctionnel et technique.

## **SERVICE DES TECHNOLOGIES DE L'INFORMATION**

En 2023-2024, avec la COVID-19 ne dictant plus nos mandats et initiatives en matière de technologies de l'information, nous avons redirigé nos efforts vers l'amélioration des services et le renforcement de notre posture en matière de sécurité. Parallèlement, nous avons apporté un soutien aux centres de santé pour faire progresser leurs projets locaux et régionaux.

### **15 mesures de sécurité**

Dans le cadre d'une initiative du ministère de la Cybersécurité et du Numérique (MCN), nous renforçons activement notre posture en matière de cybersécurité. En mettant en œuvre des procédures et des lignes directrices appropriées, nous avons réalisé des améliorations significatives. Notre objectif principal est maintenant d'optimiser la sécurité, en nous concentrant sur des améliorations supplémentaires basées sur nos réalisations jusqu'à présent.

### **Programme de consolidation des centres de traitement informatique (PCCTI)**

Ce programme relève également de la responsabilité du MCN. Il comprend une étude de faisabilité et la mise en œuvre potentielle de notre infrastructure informatique dans la sphère infonuagique. Nous avons réussi à achever les études de faisabilité liées à la consolidation de nos centres de traitement. Cependant, en raison des limitations de bande passante existantes dans notre région, un progrès supplémentaire sur cette initiative n'est actuellement pas possible. Par conséquent, nous priorisons nos efforts pour résoudre le problème de bande passante et améliorer la capacité dans la région.

### **Évaluation des besoins en bande passante - Stratégie**

La bande passante demeure une préoccupation majeure au Nunavik et l'émergence de technologies Internet par satellite à basse altitude offre une opportunité intéressante. Dans notre position actuelle, forgée grâce à une collaboration étroite avec le MSSS et le MCN, nous sommes prêts à mettre en œuvre une solution qui améliore les performances du réseau dans la région tout en respectant des exigences de sécurité strictes. Nous prévoyons déployer cette solution entre 2024 et 2025.

## **Gestion documentaire**

Avec la demande croissante d'améliorer la gestion et l'accessibilité des fichiers du RRSSN, nous sommes actuellement dans une phase pilote de mise en œuvre d'une plateforme de gestion centralisée. Cette plateforme devrait améliorer considérablement la gestion des données et la collaboration.

## **Collaboration sur plusieurs projets cliniques pour faciliter la communication avec la population**

Nous avons plusieurs projets en collaboration avec le MSSS visant à améliorer les systèmes cliniques (laboratoire, pharmacie, etc.) pour rendre les services plus efficaces et centraliser les informations liées aux patients.

## **Imagerie médicale**

Nous avons réussi à achever la première phase de centralisation de la communication et de la consultation en imagerie médicale entre le Nunavik et McGill (CUSM), entraînant une réduction significative du temps de consultation des patients. Tout au long de ce processus, nous avons maintenu et respecté les normes rigoureuses du ministère en matière de sécurité des données et de protection des fichiers citoyens.

## **Département audiovisuel**

Afin d'améliorer la visibilité au sein de la régie, tant pour le personnel que pour les citoyens, nous avons investi dans notre département audiovisuel. Cela nous a permis de peaufiner nos configurations de conférence et de simplifier notre capacité à diffuser des conférences visant à informer et à tenir notre personnel et notre population informés et à jour.

## **Plan de modernisation numérique - Assistance aux centres de santé**

Le Plan de modernisation technologique (PMT) est une opportunité de financement unique exclusivement disponible pour les services informatiques de la province. Nous avons travaillé avec diligence pour garantir que les centres de santé puissent tirer profit de ce financement afin de faire avancer leurs projets ou accéder à des experts de l'industrie pour des tâches spécifiques.

## **Recrutement en technologies de l'Information**

Tout au long de l'année, nous avons recruté et retenu avec succès plusieurs professionnels des technologies de l'information: un spécialiste technique, un technicien en informatique et deux gestionnaires de projet. Cela a renforcé notre capacité à répondre à la demande croissante de projets informatiques, à respecter les exigences de conformité en matière de sécurité et à fournir un support utilisateur robuste. Bien que notre effectif actuel soit compétent, nous reconnaissons le besoin constant d'experts en réseau et en sécurité, surtout alors que nous nous préparons à déployer notre solution Internet haute vitesse. Pour répondre à cette exigence, nous externalisons l'expertise immédiate et développons notre personnel existant dans ces domaines critiques. Malgré la croissance substantielle que nous avons connue au cours de la dernière année, notre engagement reste ferme: nous visons à diversifier encore davantage nos services tout en maintenant les normes les plus élevées en matière de sécurité et d'adaptabilité.

## SERVICE DE GÉNIE BIOMÉDICAL

En 2023, beaucoup d'efforts ont été déployés au département de génie biomédical à la RRSSSN, afin de répondre aux besoins en gestion des projets de développement, en rattrapage du maintien des actifs, en mesures et projets urgents de santé publique, et en amélioration des procédures liés à la gestion régionale du génie biomédical.

Un résumé de quelques projets sur lesquels nous avons travaillé est présenté ci-dessous.

### Volet amélioration continue

De nouveaux concepts ou procédures sont en voie d'adoption pour mieux encadrer le génie biomédical au Nunavik:

- Plan quinquennal d'ajout d'équipement médical (PAEM): une nouvelle procédure visant à planifier et prévoir d'avance et pour les cinq prochaines années, les acquisitions d'équipement médical. Ce plan consiste à établir les besoins cliniques, et à identifier les solutions techniques et administratives pour y répondre. Nous avons présenté le plan et la documentation connexes aux parties prenantes des centres de santé afin de faciliter l'implémentation de la procédure. Les centres de santé seront prêts à présenter leur premier PAEM.
- Le volet gestion contractuelle du génie biomédical a été revu avec les établissements, permettant d'apporter des améliorations aux procédures d'acquisition d'équipement médical, respectant ainsi le rôle de tous les intervenants, les règles d'approvisionnement en vigueur, et surtout, une meilleure cohésion entre les procédures internes des établissements, et celles régionales.
- Les établissements, Centre de santé Tulattavik de l'Ungava (CSTU) et le Centre de santé Inuulitsivik (CSI), ont été dotés par les connaissances et matériel nécessaire afin de gérer leurs acquisitions d'équipement médical, et ce via l'élaboration et présentation des outils, documentation, gabarits, et guides, par le gestionnaire régional en génie biomédical. Ceci inclus les demandes d'ajout et de remplacement d'équipement médical, de type en cours d'année donc non prévue ou celle planifiée dans les plans PCEM et PAEM.
- Planification de l'implémentation d'un outil de gestion du génie biomédical régional: en collaboration avec le service des technologies de l'information, ce projet vise à créer une section de génie biomédical dans la plateforme C2Atom. Le but sera de régulariser la communication quant aux demandes régionales, y inclut des demandes de projets de maintien des actifs, de développement clinique, ou autres, tels que formation des techniciens et analyse de projets sur la plateforme Actifs+Réseau. Notre gestionnaire régional en génie biomédical a établi les volets qui constitueraient cette section sur C2Atom, et a suivi les formations nécessaires afin de pouvoir créer le design et la section. Le travail est toujours en cours dans l'espoir d'atteindre la mise en œuvre en 2024.



- Demande de budget récurrent pour financer les projets d'ajout d'équipement médical. Il a été entendu d'une manière de financer les projets d'ajout d'équipement médical à partir du budget de développement régional. La demande sera faite annuellement via le PAEM conçu pour cette raison et les priorités seront revues annuellement. Les montants récurrents et non récurrents seront financés par cette procédure.

### **Volet développement**

De nouveaux projets de développement de l'offre de service clinique ont été réalisés en collaboration avec d'autres secteurs de la régie et des centres de santé:

- Projets de développement de l'offre de services de prévention et contrôle des maladies infectieuses au Nunavik. Ces projets visent à équiper les villages par les ressources nécessaires permettant une tenue plus présente et régulière des activités de prévention, de promotion, et de dépistage des maladies infectieuses, surtout pour faire face et prévenir les éclosions de Tuberculose, de Syphilis et de la Gonorrhée. Notre service de génie biomédical a commencé en 2022 à travailler en étroite collaboration avec la santé publique afin de planifier l'implémentation de cette offre de service dans les villages de Kangiqsujuaq, Kangiqsualujuaq, Akulivik, Salluit, et Puvirnituk.
- Projet du nouveau centre local de services communautaires d'Aupaluk: l'année 2023 a marqué l'année de transfert d'établissement du CLSC d'Aupaluk au CSTU. Les étapes nécessaires de transfert de documentation d'équipement médical et de contrats avec les fournisseurs ont été réalisées en 2023.
- Implantation de tests de dépistage rapide de la syphilis dans les communautés de Puvirnituk, d'Akulivik, d'Inukjuak et de Kuujjuaraapik au Nunavik.
- Les laboratoires au CSTU et au CSI ont été dotés d'un nouvel analyseur sanguin.
- Reprise des rencontres visant à l'implantation d'une pharmacie régionale située au sud (région de Grand Montréal). La date limite de mise en œuvre est fixée début 2027.
- Reprise des rencontres visant à l'implantation de la tomodensitométrie dans les communautés de Kuujjuaq et Puvirnituk.
- Autres rencontres de discussion de projets en vue tels que le nouvel hôpital régional qui verra le jour au Nunavik, les deux maisons des aînés à Puvirnituk et Kuujjuaq et les centres des naissances.

### **Volet maintien des actifs**

- Autorisation et financement pour permettre la réalisation de plusieurs projets de remplacement d'équipement médical non prévus au PCEM, afin de répondre aux besoins cliniques.
- Élaboration d'un plan triennal de remplacement d'équipement médical (PCEM) pour les 14 communautés du Nunavik. Les plans seront présentés en 2024 après approbation régionale.

- Le département tient à préciser que pour la baie d'Hudson, un travail acharné a été réalisé en 2023, afin de rattraper les retards sur les remplacements dus pour des dizaines d'équipements. Ce qui entraînera un meilleur niveau de dépenses des fonds non utilisés des budgets de maintien des actifs, et le renouvellement du parc d'équipement médical, assurant ainsi une meilleure qualité de soins.
- Approbation du décaissement de plusieurs projets de remplacement d'équipement médical non décaissés pour les 2 centres de santé CSI et CSTU.

### **Volet des activités courantes**

- Certification des machines à filtres Hépa dans les villages et entretien préventif effectué.
- Corrections à l'inventaire national d'équipement médical des deux centres de santé.
- Certification de l'inventaire national d'équipement médical des 14 communautés du Nunavik par le gestionnaire régional en génie biomédical.

Nous travaillons en étroite collaboration avec d'autres secteurs et consultants et le ministère de la Santé et des Services sociaux, afin d'assurer la bonne gestion et le soutien nécessaires aux divers projets impliquant le génie biomédical.

## **RESSOURCES HUMAINES**

Au cours de la dernière année, notre service des ressources humaines a navigué avec succès dans un environnement en pleine croissance, tout en gérant les défis associés à un taux de roulement élevé. Malgré ces obstacles, nous avons réussi à stabiliser notre équipe, ce qui a permis de maintenir une continuité efficace dans nos activités régulières.

Notre engagement envers l'amélioration continue nous a conduits à repenser notre processus d'intégration, résultant en une nette amélioration de la rétention des employés. Nous sommes fiers de rapporter que notre taux de roulement a diminué, passant de 9 % en 2022-2023 à 7 % en 2023-2024. Cette réussite est attribuable à l'introduction de programmes de mentorat et à l'optimisation de nos sessions d'orientation, qui ensemble, ont renforcé l'engagement et la satisfaction de nos employés dès leur arrivée.

Nous avons aussi digitalisé notre gestion documentaire en transférant toutes les informations clés, telles que les politiques, les procédures et les documents importants, sur la plateforme C2 Atom. Cette innovation a considérablement facilité l'accès aux informations essentielles pour tous les employés, renforçant ainsi notre efficacité opérationnelle.

En parallèle de nos efforts internes, le service des ressources humaines a enregistré des succès notables dans son processus de dotation cette année, en mettant en œuvre des stratégies innovantes pour attirer et recruter des talents de premier plan. Notre participation active à plusieurs salons d'emploi nous a permis de nous connecter directement avec des candidats potentiels, ce qui a enrichi notre bassin de candidats potentiels et a amélioré notre visibilité sur le marché de l'emploi. Ces événements ont été l'occasion de promouvoir nos valeurs et d'attirer des candidats qui partagent nos principes et notre vision.

De plus, nous avons revu et renforcé notre présence sur les médias sociaux, ce qui a joué un rôle crucial dans notre stratégie de dotation. L'adoption d'une approche plus ciblée et interactive sur des plateformes comme LinkedIn et Facebook a non seulement augmenté notre portée mais a également amélioré l'engagement des candidats. Ces initiatives ont renforcé notre capacité à attirer des talents diversifiés et à répondre rapidement aux besoins de recrutement de l'organisation tout en soutenant notre croissance continue et notre leadership sur le marché.

Cette année a également été marquée par la révision et l'implantation de nouvelles politiques et procédures, y compris un répertoire mis à jour concernant les conditions de travail, qui aligne mieux les attentes de l'organisation, notre contexte particulier ainsi que les besoins des employés. Une nouvelle politique relative aux dépenses d'affaires est également en cours de finalisation et promet de simplifier les procédures tout en assurant la transparence et la conformité.

Enfin, l'expansion de notre équipe avec l'intégration de deux nouvelles ressources spécialisées dans nos bureaux de Kuujuaq illustre notre engagement envers la gestion proactive de notre croissance. Nous sommes déterminés à poursuivre l'amélioration de nos pratiques en ressources humaines et nous nous réjouissons à l'idée de bâtir sur nos succès pour les années à venir.

<b>RÉPARTITION DE L'FFECTIF EN 2023 PAR CATÉGORIE DE PERSONNEL</b>		
	<b>NOMBRE D'EMPLOI AU 31 MARS 2023</b>	<b>NOMBRE D'EMPLOI AU 31 MARS 2024</b>
Personnel en soins infirmiers et cardio-respiratoires	44	53
Personnel de bureau, techniciens et professionnels de l'administration	76	86
Techniciens et professionnels de la santé et des services sociaux	92	133
Personnel d'encadrement	39	39
<b>TOTAL</b>	<b>251</b>	<b>311</b>

*Nombre d'emplois: Nombre d'emplois occupés dans le réseau au 31 mars de l'année concernée et ayant au moins une heure, rémunérée ou non, dans les trois mois suivants la fin de l'année financière. Les personnes qui, au 31 mars, occupent un emploi dans plus d'un établissement sont comptabilisées pour chacun de ces emplois.*



## ÉVALUATION DE LA PERFORMANCE RÉGIONALE

### LE PLAN RÉGIONAL STRATÉGIQUE COMPORTE 3 NIVEAUX: LES ENJEUX (DÉFIS), LES ORIENTATIONS ET LES OBJECTIFS.

**Améliorer l'état de santé de la population, réduire les inégalités sociosanitaires et assurer l'accès aux services de santé et services sociaux de qualité.**

DÉFI 1 RENFORCER NOS ACTIONS EN MATIÈRE DE PRÉVENTION, DE PROMOTION ET DE PROTECTION DE LA SANTÉ	
<b>ORIENTATION 1</b>  Promouvoir la mise en œuvre des plans d'action de santé publique actuels et futurs plans d'action de santé publique actuels et futurs dans les centres de santé, la RRSSSN et les diverses organisations communautaires.	<b>Objectif 1:</b> Assurer un suivi et une surveillance continus de l'état de santé de la population et de ses déterminants.
	<b>Objectif 2:</b> Promouvoir le développement global des enfants et des jeunes et accroître le soutien aux familles.
	<b>Objectif 3:</b> Promouvoir l'adoption de modes de vie sains et la création d'environnements sains et sûrs.
	<b>Objectif 4:</b> Assurer une prévention et un contrôle de qualité des maladies infectieuses.
	<b>Objectif 5:</b> Assurer la gestion des risques et des menaces pour la santé et la préparation aux situations d'urgence sanitaire.
<b>ORIENTATION 2</b>  Impliquer les communautés, les individus, les familles, les organisations communautaires, les gouvernements et les institutions.	<b>Objectif 6:</b> Mobiliser les communautés en tant que partenaires dans l'amélioration de la santé et du bien-être social de la population.
	<b>Objectif 7:</b> Renforcer le comité de bien-être communautaire dans chaque municipalité.
	<b>Objectif 8:</b> Développement du programme Saqijuq.
	<b>Objectif 9:</b> Fournir des services de première ligne aux femmes enceintes afin de garantir une grossesse en bonne santé.

**DÉFI 2**  
**AMÉLIORER L'ACCÈS AUX SERVICES**  
**DE PREMIÈRE LIGNE DANS CHAQUE COMMUNAUTÉ**

<p><b>ORIENTATION 3</b></p> <p>Fournir des services de première ligne à tous.</p>	<p><b>Objectif 10:</b> Développer et donner accès à une gamme de services « CISSS » adaptés, spécifiques et adaptés aux conditions particulières du Nunavik.</p>
	<p><b>Objectif 11:</b> Fournir des services aux jeunes, aux familles et aux individus.</p>
<p><b>ORIENTATION 4</b></p> <p>Améliorer l'accessibilité des services (heures et niveaux de service).</p>	<p><b>Objectif 12:</b> Améliorer l'accès aux services d'urgence 24/7 à la clinique ou sur appel dans chaque communauté.</p>
	<p><b>Objectif 13:</b> Offrir des heures de service prolongées.</p>
<p><b>ORIENTATION 5</b></p> <p>Fournir des services intégrés au niveau local</p>	<p><b>Objectif 14:</b> Offrir un continuum de soins aux patients à toutes les étapes du processus de prestation des soins.</p>
	<p><b>Objectif 15:</b> Implication de l'équipe de liaison</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Corridors de services</li> <li>● Intégration de systèmes (IS) et systèmes de traitement de l'information et services de support (STISS)</li> </ul>

<b>DÉFI 3</b> <b>ASSURER L'ACCÈS AUX SERVICES SPÉCIALISÉS À NUNAVIK</b>	
<b>ORIENTATION 6</b>  Rapatrier les clientèles et les services spécialisés	<b>Objectif 16:</b> Élaborer un nouveau plan clinique régional visant à établir une vision globale pour le développement des services au Nunavik.
	<b>Objectif 17:</b> Identifier et organiser les corridors de services appropriés avec le RUIS McGill et les formaliser par des ententes afin de fournir des services culturellement adaptés aux patients Inuit.
	<b>Objectif 18:</b> Regrouper et développer tous les services spécialisés de protection et de réadaptation des jeunes sous un nouvel établissement.
	<b>Objectif 19:</b> Développer les services de soins de longue durée, de toxicomanie et de réadaptation.
	<b>Objectif 20:</b> Améliorer le dépistage et le suivi des patients atteints de cancer.
<b>ORIENTATION 7</b>  Optimiser la coordination régionale de deux pôles sous-régionaux	<b>Objectif 21:</b> Élaborer des accords de prestation de services qui déterminent les priorités et les niveaux de service avec les deux centres de santé.
	<b>Objectif 22:</b> Déterminer la nature et la qualité des services aux niveaux régional et local, y compris la santé publique.

DÉFI 4 DÉVELOPPER ET PROMOUVOIR LES VALEURS ET LES PRATIQUES INUITES	
<p><b>ORIENTATION 8</b></p> <p>Fournir un accès aux approches traditionnelles et holistiques</p>	<p><b>Objectif 23:</b> Identifier les approches thérapeutiques psychosociales traditionnelles et y donner accès</p>
	<p><b>Objectif 24:</b> Promouvoir l'accès aux aliments traditionnels dans le cadre de l'élaboration et de la mise en œuvre de la politique alimentaire régionale.</p>
	<p><b>Objectif 25:</b> Développer les activités traditionnelles sur le terrain.</p>

DÉFI 5 DÉVELOPPER LES RESSOURCES HUMAINES, MATÉRIELLES, TECHNOLOGIQUES, INFORMATIONNELLES ET FINANCIÈRES	
<p><b>ORIENTATION 9</b></p> <p>Développer les ressources humaines, la formation et les conditions de travail.</p>	<p><b>Objectif 26:</b> Offrir des conditions de travail attrayantes aux travailleurs et aux professionnels (y compris en matière de logement) pour les Inuit et les non-Inuit.</p>
	<p><b>Objectif 27:</b> Identifier et améliorer la main-d'œuvre qualifiée inuite (création de postes qualifiés inuits).</p>
	<p><b>Objectif 28:</b> Améliorer la formation culturelle des nouveaux employés.</p>
<p><b>ORIENTATION 10</b></p> <p>Développer les ressources matérielles, technologiques et financières</p>	<p><b>Objectif 29:</b> Fournir un budget de développement opérationnel nécessaire à la mise en œuvre de la reconnaissance vocale automatique (RVA).</p>
	<p><b>Objectif 30:</b> Fournir une enveloppe de capital pour réaliser des projets dans le cadre du plan directeur d'immobilisations: nouveau centre régional de santé, 3 CLSC, 2 bureaux coordonnateurs, bureaux administratifs et unités de logement.</p>
	<p><b>Objectif 31:</b> Développer les capacités et l'expertise internes pour gérer les projets d'investissement (architecte, gestionnaires de projets, ingénieurs., biomédical, etc.).</p>
	<p><b>Objectif 32:</b> Prévoir un budget d'entretien pour les actifs.</p>



<b>DÉFI 5</b> <b>DÉVELOPPER LES RESSOURCES HUMAINES, MATÉRIELLES,</b> <b>TECHNOLOGIQUES, INFORMATIONNELLES ET FINANCIÈRES</b>	
<b>ORIENTATION 11</b>  Développer les technologies de l'information au service du patient (télémédecine, services numériques pour l'éducation, équipements, biomédical, etc.).	<b>Objectif 33:</b> Améliorer les technologies de l'information afin d'accroître l'utilisation de la télésanté.
	<b>Objectif 34:</b> Fournir un équipement médical et spécialisé adéquat au Nunavik.
	<b>Objectif 35:</b> Mettre en place un dossier médical et social électronique au Nunavik et en assurer l'accès.
<b>ORIENTATION 12</b>  Développer et assurer l'accès à une information de qualité et pertinente sur la santé, les questions sociales et les services pour la population et les décideurs..	<b>Objectif 36:</b> Fournir des informations et des communications régulières à la population et aux parties prenantes sur les questions de santé et de services de santé.
	<b>Objectif 37:</b> Évaluer et gérer la qualité, l'efficacité et l'efficience des services de santé.
	<b>Objectif 38:</b> Veiller à ce que la recherche en santé effectuée au Nunavik réponde aux besoins des Nunavimmiut en matière de santé et soit contrôlée par les Nunavimmiut.

## ÉTAT DE SITUATION DE LA PERFORMANCE RÉGIONALE QUANT AUX ENJEUX RÉGIONAUX

La figure ci-après dresse l'état de situation de la performance régionale quant aux enjeux régionaux. Les données ont été extraites pour la période du 1er avril 2023 au 31 mars 2024.

LEVIERS	INDICATEURS	TENDANCE SOUHAITÉE	RÉSULTATS 2022-2023	RÉSULTATS 2023-2024	PROGRESSION
<b>Enjeu 1: Améliorer nos actions en prévention, promotion de la santé et protection</b>					
Augmenter l'efficacité de la prévention et promotions en CLSC.	Nombre d'interventions en actions éducatives et préventives.	Augmenter	4 126	3 597	-13%

LEVIERS	INDICATEURS	TENDANCE SOUHAITÉE	RÉSULTATS 2022-2023	RÉSULTATS 2023-2024	PROGRESSION
Augmenter l'efficacité des activités dans les organismes communautaires	Nombre d'activités.	Augmenter	3 904	2 470	-37%
Improve the effectiveness of prevention and promotion activities in public health.	Nombre d'activités.	Augmenter	Non disponible	Non disponible	
<b>Enjeu 2: Améliorer l'accès à la première ligne de soins dans chaque communauté</b>					
Assurer l'accessibilité aux soins de proximité.	Nombre d'interventions en CLSC par programmes-services	Augmenter	81 040	77 876	-5%
Assurer l'efficacité des ressources.	Coût des heures travaillées des intervenants en CLSC / intervention	Diminuer	Non disponible	Non disponible	

LEVIERS	INDICATEURS	TENDANCE SOUHAITÉE	RÉSULTATS 2022-2023	RÉSULTATS 2023-2024	PROGRESSION
<b>Enjeu 3: Améliorer l'accès aux services spécialisés au Nunavik</b>					
Assurer l'accessibilité aux soins spécialisés.	Nombre de consultations au Sud pour spécialités.	Augmenter	Non disponible	Non disponible	
	Nb de visites spécialités au Nord.	Augmenter	1 949	1 507	-9%
	% de visites spécialités.	Augmenter	46%	Non disponible	
	% de spécialités avec augmentation ou maintien des jours-présence au Nord.	Augmenter	Non disponible	Non disponible	
	% de Medevac Destination Nord / Medevac total.	Augmenter	66%	74%	12%
	Nombre de téléconsultations.	Augmenter	97	106	9%

LEVIERS	INDICATEURS	TENDANCE SOUHAITÉE	RÉSULTATS 2022-2023	RÉSULTATS 2023-2024	PROGRESSION
Assurer l'accessibilité aux services supports.	Nombre de procédures en laboratoire.	Augmenter	279 927	290 514	4%
	Nb de procédures pondérées.	Augmenter	2 069 323	1 494 241	-28%
	% de tests faits à l'externe.	Diminuer	10%	6.8%	-3%
	Nombre de rayons X.	Augmenter	12 252	11 291	-8%
	Nombre de rayons X (Unité technique).	Augmenter	318 167	317 751	0%
<b>Enjeu 4: Développement et accessibilité aux valeurs et pratiques inuites</b>					
Assurer une adaptabilité des ressources culturellement adaptées.	% des salaires des employés Inuit.	Augmenter	Non disponible	Non disponible	
	Nombre de formation Pré-Nord.	Augmenter	32	51	59%
	Nombre d'individus ou de sessions individuelles de formation offerts aux employés Inuit.	Augmenter	80	79	-1%
Avoir des activités efficaces.	Nombre de projets « on the land » (Nunami) financés	Augmenter	43	23	-4.7%

LEVIERS	INDICATEURS	TENDANCE SOUHAITÉE	RÉSULTATS 2022-2023	RÉSULTATS 2023-2024	PROGRESSION
<b>Enjeu 5: Développer les ressources humaines, matérielles, technologiques, informatiques et financières</b>					
Assurer l'adaptabilité des ressources humaines	Nombre des postes comblés.	Augmenter	798	Non disponible	
	Temps moyen pour combler un poste en jours (région)	Diminuer	Non disponible	Non disponible	
	Taux de remplacements (roulement) à la RRSSSN	Diminuer	16%	Non disponible	
Assurer l'efficacité du système de soins	Nombre d'accidents.	Diminuer	555	1024	85%
	Nombre d'incidents.	Diminuer	438	283	-34%
	Nombre d'infections nosocomiales.	Diminuer	8	7	-13%
	Nombre d'éclosions.	Diminuer	6	4	-33%
	Nombre de plaintes.	Diminuer	Non disponible	Non disponible	
	Nombre d'heures d'arrêt pour raison de maladie.	Diminuer	3 223	Non disponible	

\*Pour les pourcentages, la différence des points de pourcentage est utilisée pour refléter la tendance.

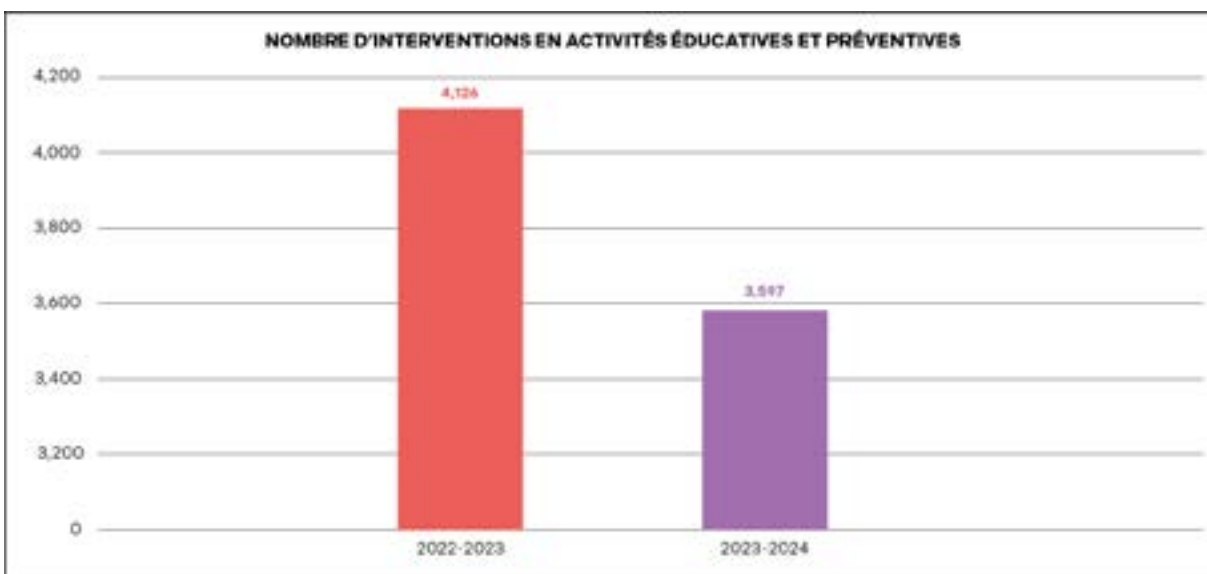
● En concordance avec la tendance souhaitée

● En discordance avec la tendance souhaitée

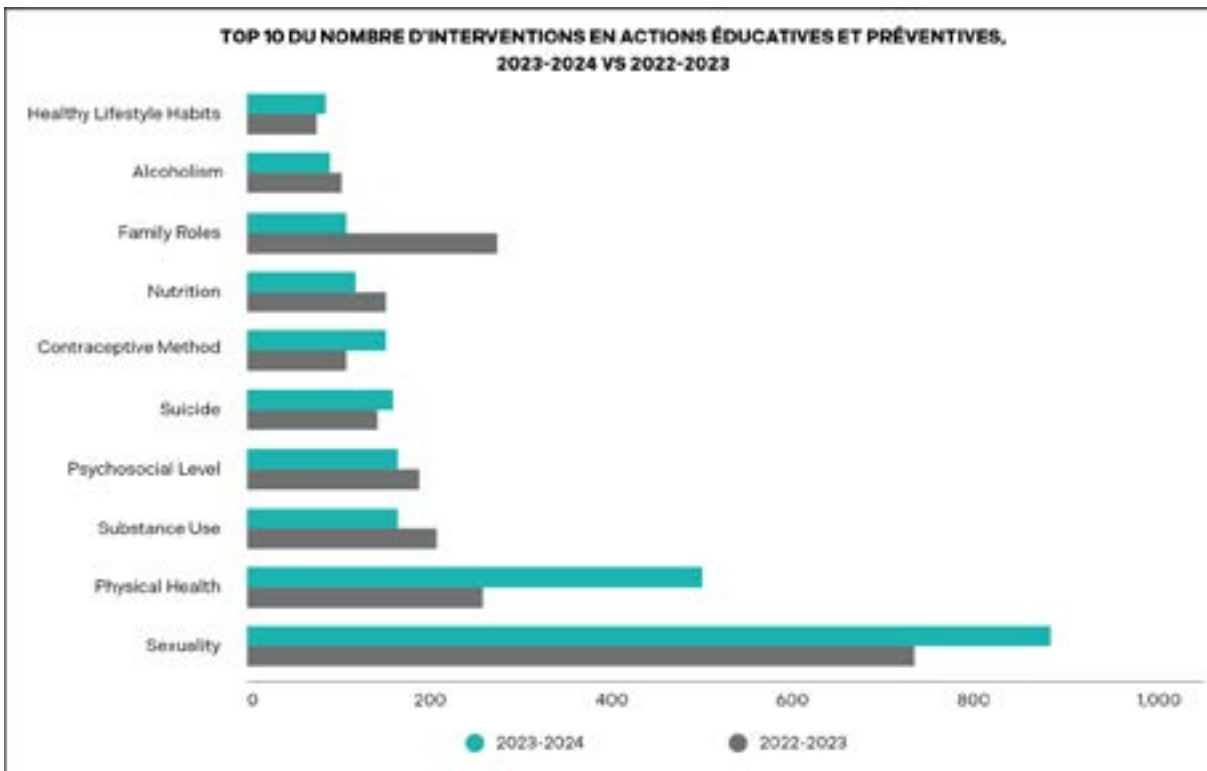
## ENJEU 1 : AMÉLIORER NOS ACTIONS EN PRÉVENTION, PROMOTION DE LA SANTÉ ET PROTECTION

Le premier enjeu consiste à s'assurer que les actions pertinentes en prévention et promotion de la santé atteignent le terrain. Cet enjeu touche principalement l'activité en santé publique et les services de très grande proximité à la population. Les données utilisées proviennent de l'outil informatique Sic+.

### Augmenter l'efficacité de la prévention-promotions en CLSC

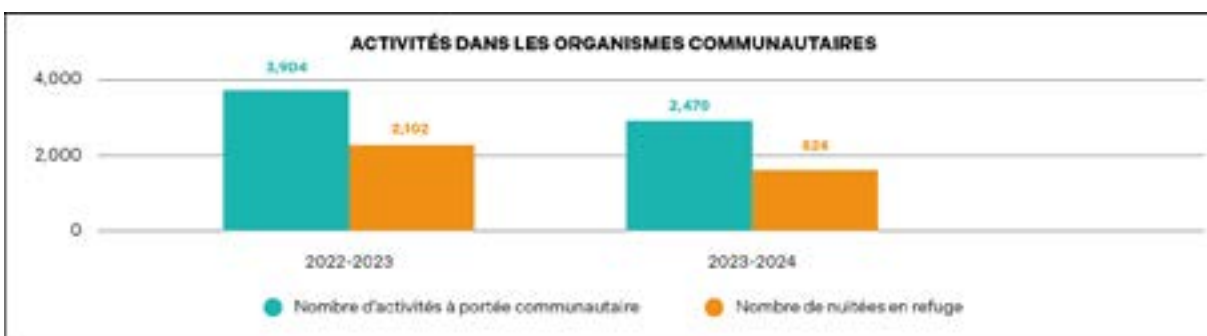


Les activités en éducation et prévention sont suivies pour observer l'efficacité de la prévention et promotion de la santé au sein des villages de la région de Nunavik. Le total d'interventions réalisées dans ce cadre a connu une baisse de 13%, passant de 4126 en 2022-2023 à 3597 interventions en 2023-2024.



L'observation portée sur les dix principaux types d'interventions en actions éducatives et préventives entre les années 2022-2023 et 2023-2024 nous montre une augmentation notable dans les interventions en actions liées à la santé sexuelle et physique. Cependant, elle montre une baisse dans celles liées à l'usage de médicaments et au plan psychosocial.

### Augmenter l'efficacité des activités dans les organismes communautaires

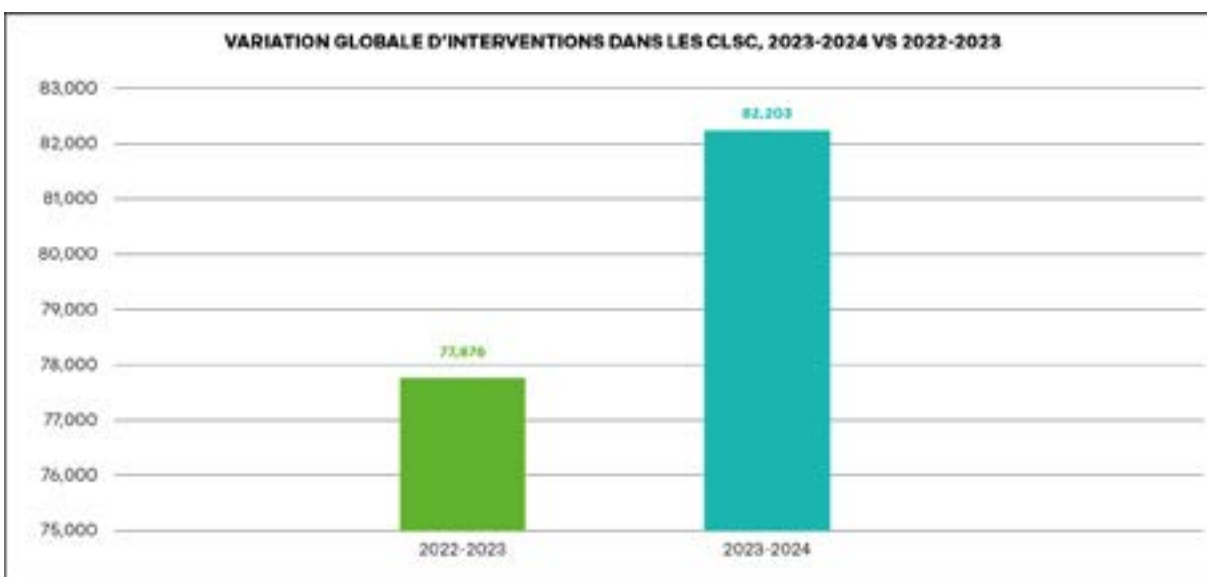


Les activités à portée communautaire et les nuitées en refuge sont des actions qui font partie des activités principales des organismes communautaires. Durant l'année 2023-2024, le nombre d'activités à portée communautaire a baissé de 37% par rapport à l'année 2022-2023, quant au nombre de nuitées en refuge a diminué de 60%.

## ENJEU 2 : AMÉLIORER L'ACCÈS À LA PREMIÈRE LIGNE DE SOINS DANS CHAQUE COMMUNAUTÉ DU NUNAVIK

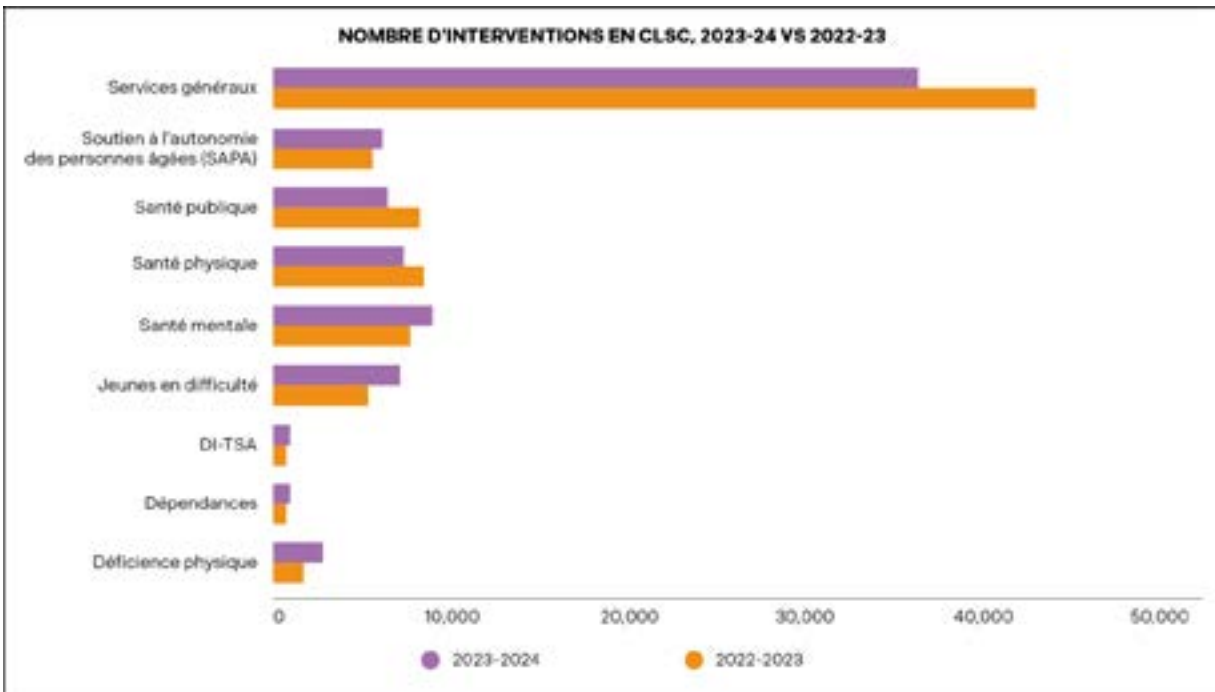
Afin d'améliorer l'accès aux soins de première ligne dans les communautés, deux éléments sont à considérer: l'accessibilité ainsi que l'efficacité des ressources mises en place.

### Assurer l'accessibilité aux soins de proximité



En général, les interventions qui sont faites dans différents domaines de la santé et de services sociaux au sein des villages de la région de Nunavik nous donnent l'image global de l'accessibilité aux soins de proximité. Le nombre total d'interventions dans les CLSC entre les années 2022-2023 et 2023-2024 a connu une légère diminution passant de 82 203 à 77 876.



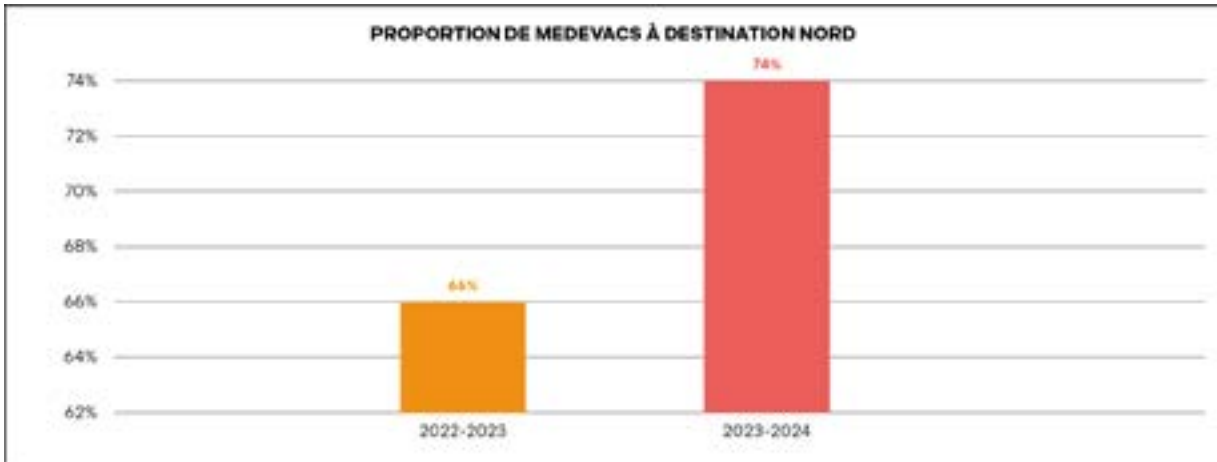


Une observation en détails de l'année 2023-2024 par rapport à 2022-2023 nous montre une augmentation des interventions dans plusieurs catégories. Les catégories comme soutien à l'autonomie des personnes âgées, santé mentale, jeunes en difficultés, déficience intellectuelle - trouble du spectre de l'autisme, dépendances et déficience physique ont connu une augmentation significative. Cependant, les catégories comme les services généraux, santé publique et santé physique ont généralement affiché une baisse avec une baisse importante dans les services généraux.

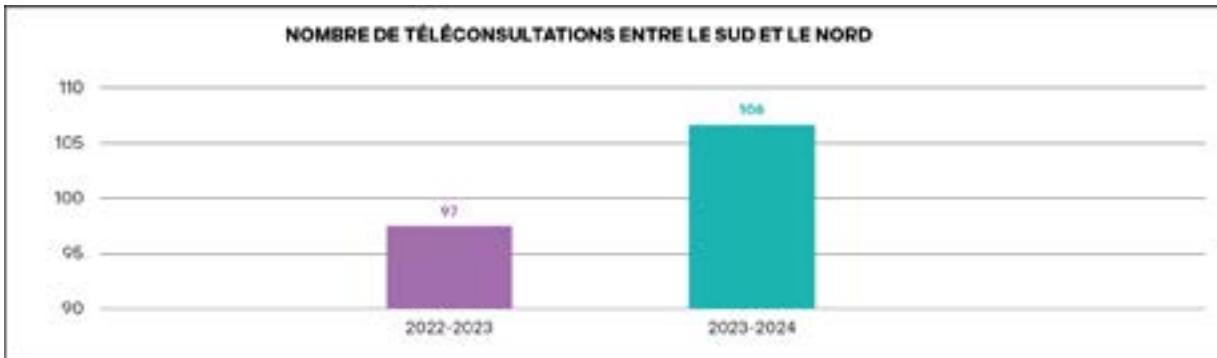
### **ENJEU 3 : AMÉLIORER L'ACCÈS AUX SERVICES SPÉCIALISÉS AU NUNAVIK**

Afin d'évaluer l'atteinte de nos objectifs concernant l'accès aux services spécialisés au Nunavik, un regard spécifique a été porté sur l'accessibilité aux soins ainsi qu'aux services supports. L'évaluation globale de cet enjeu repose sur l'indicateur des soins spécialisés consommés au Sud. En effet, si les services spécialisés adéquats se développent au Nord, une consommation à la baisse des services spécialisés au Sud devrait être constatée.

## Assurer l'accessibilité aux soins spécialisés

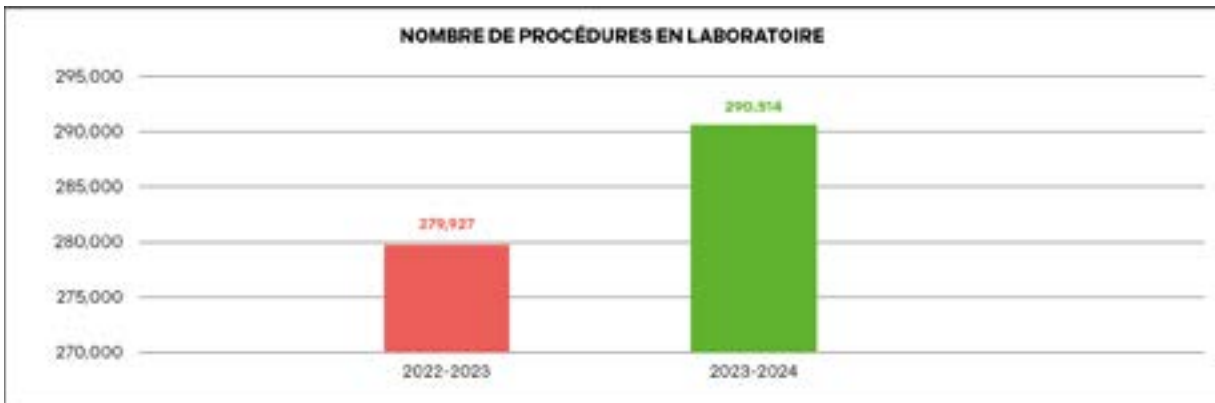


Les évacuations médicales (Medevac) et les consultations à distance (téléconsultations) sont parmi les actions qui illustrent l'accès aux services spécialisés au Nunavik. Il y a une augmentation générale du nombre des trajets Medevac à destination Nord. Ils passent de 66% en 2022-2023 à 74% des évacuations médicales en 2023-2024.



Le service de téléconsultation entre Nunavik et le sud est offert via le centre universitaire de santé McGill. Le nombre de téléconsultations réalisées en 2023-2024 a légalement augmenté par rapport à l'année 2022-2023. Il passe de 97 à 106 téléconsultations, s'agissant d'une augmentation de 9%.

## Assurer l'accessibilité aux services supports



Les activités réalisées aux laboratoires figurent parmi celles qui illustrent l'accessibilité aux services supports. Le nombre des procédures en laboratoire s'élève à 290 514 en 2023-2024, soit une augmentation de 4% par rapport à l'année 2022-2023.

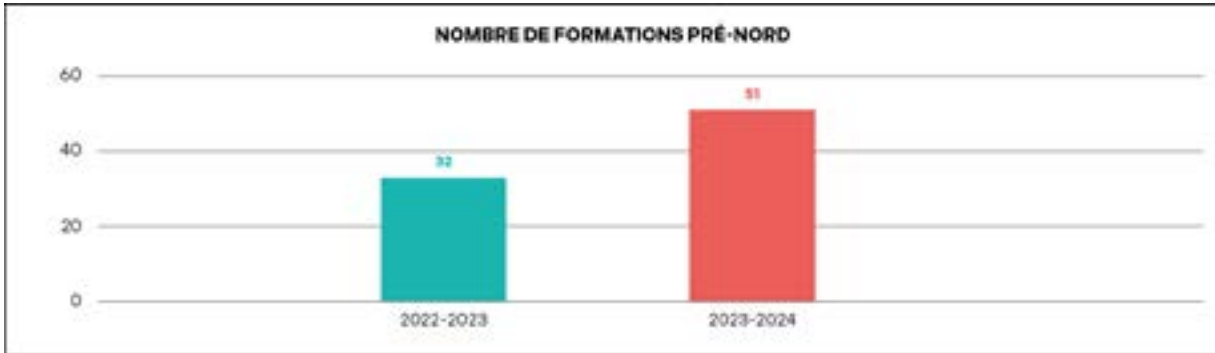


Quant à la proportion des tests médicaux effectués à l'extérieur des installations locales entre 2022-2023 et 2023-2024 a régressée de 3.2%. L'objectif de la gestion des soins de santé au Nunavik étant de réaliser un plus grand nombre de test en interne.

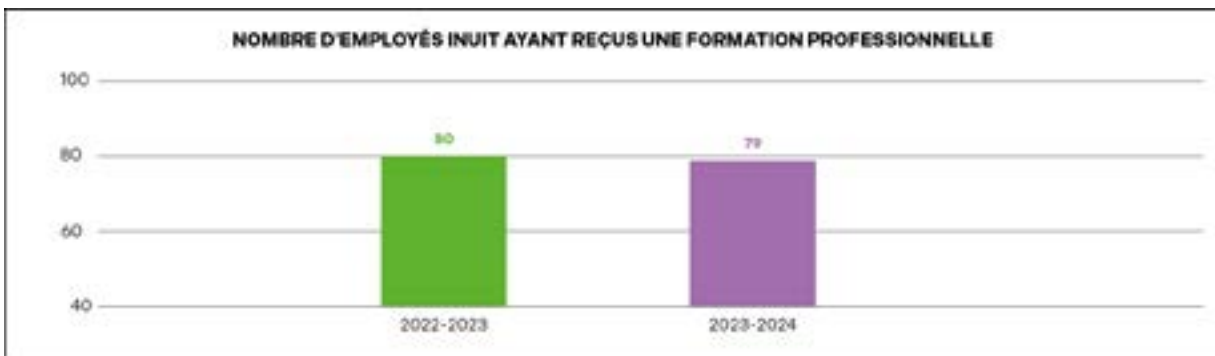
## **ENJEU 4 : DÉVELOPPEMENT ET ACCESSIBILITÉ AUX VALEURS ET PRATIQUES INUITES**

Nécessitant des services culturellement adaptés, il est essentiel de s'attarder aux moyens que la région se donne pour y parvenir. En effet, les ressources culturellement adaptées et les activités efficaces sont les thèmes pour observer cet enjeu.

## Assurer une adaptabilité des ressources culturellement adaptées



Les formations Pré-Nord qui sont offertes aux nouveaux employés durant toute l'année a connu un bon succès avec plus de 50% de formations offertes durant l'année 2023-2024 par rapport aux formations offertes en 2022-2023.

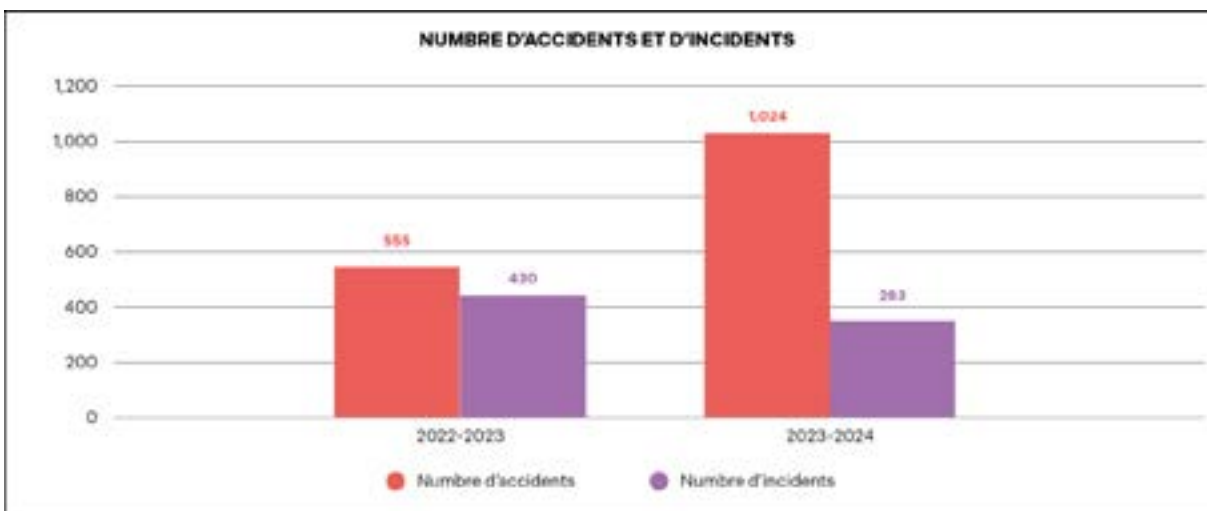


La formation professionnelle et d'autres formations offertes aux employés inuits est l'une des outils visant le développement des ressources humaines inuites, assurant ainsi le maintien des valeurs et pratiques inuites. Pour l'année 2023-2024, le nombre d'employés inuits ayant reçu une formation professionnelle s'élève à 79. Il s'agit d'un chiffre relativement stable avec une légère diminution par rapport à l'année 2022-2023.

## **ENJEU 5 : DÉVELOPPER LES RESSOURCES HUMAINES, MATÉRIELLES, TECHNOLOGIQUES, INFORMATIONNELLES ET FINANCIÈRES**

Deux leviers pour évaluer le développement des ressources humaines, matérielles, technologiques, informationnelles et financières: l'efficacité des ressources humaines et l'efficacité du système des soins.

## Assurer l'efficacité du système de soins



Le suivi systématique des accidents et incidents est l'un des éléments permettant d'identifier les défaillances dans le système des soins.

Durant l'année 2023-2024, il y a une augmentation significative du nombre d'accidents par rapport à l'année 2022-2023, passant de 555 à 1024, soit une hausse de 84,4 %. Contrairement aux accidents, le nombre d'incidents a diminué (entre 2023-2024 et 2022-2023) de 430 à 283, soit une baisse de 34,2 %.

## **DIVULGATION DES ACTES RÉPRÉHENSIBLES**

Nous confirmons, par la présente, qu'aucun acte répréhensible n'a été porté à notre attention pour la période donnée, soit du 1<sup>er</sup> avril 2023 au 31 mars 2024.



# ÉTATS FINANCIERS RÉSUMÉS

31 mars 2024



Le 14 juin 2024

Aux membres du conseil d'administration de la  
Régie régionale de la santé et des services sociaux du Nunavik

Vous trouverez ci-joint le bilan combiné de la Régie régionale de la santé et des services sociaux du Nunavik au 31 mars 2024 et les états combinés de la variation des actifs financiers nets (dette nette), des soldes de fonds et des résultats ainsi que les notes complémentaires.

Ces états financiers résumés sont des extraits de l'information contenue dans le rapport financier audité (AS-471) de la Régie régionale de la santé et des services sociaux du Nunavik au 31 mars 2024, sur lequel nous avons émis un rapport de l'auditeur indépendant avec une opinion avec réserve en date du 14 juin 2024 (voir le rapport de l'auditeur indépendant détaillé dans le AS-471).

*Raymond Chabot Grant Thornton S.E. N.C.R.L.*

Raymond Chabot Grant Thornton s.e.n.c.r.l.

---

ᐱᐱᐱ ᐱᐱᐱ ᐱᐱᐱ ᐱᐱᐱᐱᐱᐱ  
C.P. 639  
Kuujuaq (Québec) J0M 1C0  
T 819 964-5353  
ᐱᐱᐱ ᐱᐱᐱ ᐱᐱᐱ ᐱᐱᐱᐱᐱᐱ  
Bureau 2000  
Tour de la Banque Nationale  
600, rue De La Gauchetière Ouest  
Montréal (Québec) H3B 4L8  
T 514 878-2691

**RÉGIE RÉGIONALE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DU NUNAVIK**  
**BILAN COMBINÉ**  
**31 MARS 2024**

	2024	2023
	\$	\$
<b>ACTIF FINANCIER</b>		
Encaisse	41 079 364	30 517 862
Débiteurs	391 652 959	390 500 514
	<b>432 732 323</b>	<b>421 018 376</b>
<b>PASSIF</b>		
Financement temporaire	7 371 272	4 805 344
Créditeurs et charges à payer	305 147 482	313 492 004
Revenus reportés	237 362 940	167 707 413
Obligations à payer	63 190 328	67 629 899
	<b>613 072 022</b>	<b>553 634 660</b>
<b>ACTIFS FINANCIERS NETS (DETTE NETTE)</b>	<b>(180 339 699)</b>	<b>(132 616 284)</b>
<b>ACTIF NON FINANCIER</b>		
Immobilisations	141 770 573	61 461 790
Constructions en cours	58 910 063	86 670 842
Frais payés d'avance	-	345 874
	<b>200 680 636</b>	<b>148 478 506</b>
<b>SOLDE DE FONDS</b>		
<b>SOLDE DE FONDS</b>	<b>20 340 937</b>	<b>15 862 222</b>

**APPROUVÉ AU NOM DU CONSEIL :**

\_\_\_\_\_, membre

\_\_\_\_\_, membre

**RÉGIE RÉGIONALE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DU NUNAVIK**  
**ÉTAT COMBINÉ DE LA VARIATION**  
**DES ACTIFS FINANCIERS NETS (DETTE NETTE)**  
**EXERCICE TERMINÉ LE 31 MARS 2024**

	<b>2024</b>	2023
	<b>\$</b>	<b>\$</b>
<b>SURPLUS (DÉFICIT) POUR L'EXERCICE</b>	<b>4 478 715</b>	<b>(2 753 628)</b>
<b>Variation due aux immobilisations et aux constructions en cours</b>		
Achats d'immobilisations	<b>(83 607 808)</b>	<b>(1 387 806)</b>
Diminution (augmentation) des constructions en cours	<b>27 760 779</b>	<b>(14 884 825)</b>
Amortissement	<b>3 299 025</b>	<b>2 504 080</b>
	<b>(52 548 004)</b>	<b>(13 768 551)</b>
Diminution (augmentation) des frais payés d'avance	<b>345 874</b>	<b>(161 029)</b>
<b>AUGMENTATION (DIMINUTION) DES ACTIFS FINANCIERS NETS</b>		
<b>(DETTE NETTE)</b>	<b>(47 723 415)</b>	<b>(16 683 208)</b>
<b>ACTIFS FINANCIERS NETS (DETTE NETTE), AU DÉBUT DE L'EXERCICE</b>	<b>(132 616 284)</b>	<b>(115 933 076)</b>
<b>ACTIFS FINANCIERS NETS (DETTE NETTE), À LA FIN DE L'EXERCICE</b>	<b>(180 339 699)</b>	<b>(132 616 284)</b>

**RÉGIE RÉGIONALE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DU NUNAVIK**  
**ÉTAT COMBINÉ DES SOLDES DE FONDS**  
**EXERCICE TERMINÉ LE 31 MARS 2024**

	<b>2024</b>	2023
	<b>\$</b>	<b>\$</b>
<b>SOLDE DE FONDS, AU DÉBUT DE L'EXERCICE</b>	<b>15 862 222</b>	18 615 850
Excédent (insuffisance) des produits sur les charges	<b>4 478 715</b>	(2 753 628)
<b>SOLDE DE FONDS, À LA FIN DE L'EXERCICE</b>	<b>20 340 937</b>	15 862 222

**RÉGIE RÉGIONALE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DU NUNAVIK**  
**ÉTAT COMBINÉ DES RÉSULTATS**  
**EXERCICE TERMINÉ LE 31 MARS 2024**

	2024	2023
	\$	\$
<b>PRODUITS</b>		
Ministère de la Santé et des Services sociaux	175 731 544	154 561 041
Ministère de la Santé et des Services sociaux - COVID-19	-	806 991
Services aux Autochtones Canada	26 444 284	16 760 059
Société Makivvik	3 577 363	2 204 455
Fonds des Ressources Informationnelles du Secteur de la Santé et des Services sociaux (FRISST)	6 102 572	809 422
Administration régionale Kativik – Emploi durable	798 365	907 776
CNESST	587 427	566 530
Ministère des Affaires municipales et de l'Habitation	593 352	494 982
Autres contributions	451 007	1 904 750
Location de résidences	119 657	119 380
Intérêts	1 384 534	957 227
Centre de santé Inuulitsivik	478 414	419 484
Centre de santé Tulattavik	478 414	419 484
Autres revenus	64 272	314 718
	<b>216 811 205</b>	<b>181 246 299</b>

**RÉGIE RÉGIONALE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DU NUNAVIK**  
**ÉTAT COMBINÉ DES RÉSULTATS (SUITE)**  
**EXERCICE TERMINÉ LE 31 MARS 2024**

	2024	2023
	\$	\$
<b>CHARGES</b>		
Salaires et avantages sociaux	26 156 356	21 974 540
Publicité et promotion	578 880	410 045
Amortissement	3 299 025	2 504 080
Assemblée générale annuelle	78 869	156 570
Créances douteuses	415 154	-
Location d'équipement	106 083	267 735
Frais de transport	203 004	227 865
Chauffage et électricité	529 617	731 026
Honoraires	339 065	303 748
Location de résidences	880 066	489 018
Primes d'installation	378 004	344 625
Assurance	47 605	39 468
Intérêts et frais bancaires	2 654 160	2 034 085
Location de terrains	290 947	249 660
Entretien et réparations	385 658	629 644
Fournitures médicales	193 255	84 894
Congrès et séminaires	31 585	36 023
Services municipaux	593 352	494 982
Dépenses de bureau	1 947 904	1 618 037
Honoraires professionnels	4 875 377	5 079 096
Publications et abonnements	75 103	55 726
Contrats	6 976 870	6 451 826
Communications	477 159	499 792
Formation et éducation	291 565	219 979
Transfert au Centre de santé Inuulitsivik	69 347 574	61 850 358
Transfert au Centre de santé Tulattavik	55 857 515	49 210 672
Transfert aux organismes	26 165 958	20 925 417
Frais de voyage et d'hébergement	7 987 302	6 586 830
Dépenses de véhicule	145 152	89 747
Autres	1 024 326	434 439
	<b>212 332 490</b>	<b>183 999 927</b>
<b>EXCÉDENT (INSUFFISANCE) DES PRODUITS SUR LES CHARGES</b>	<b>4 478 715</b>	<b>(2 753 628)</b>

**RÉGIE RÉGIONALE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DU NUNAVIK**  
**FONDS D'EXPLOITATION ET FONDS AFFECTÉS - BILAN**  
**31 MARS 2024**

	2024	2023
	\$	\$
<b>ACTIF</b>		
Encaisse	37 091 357	29 583 768
Débiteurs (note 2 a))	301 028 596	315 769 135
Montant à recevoir du fonds d'immobilisations	16 499 634	2 169 294
	<b>354 619 587</b>	<b>347 522 197</b>
<b>PASSIF</b>		
Créditeurs et charges à payer	300 543 551	305 975 771
Revenus reportés (note 6)	33 735 099	26 030 078
	<b>334 278 650</b>	<b>332 005 849</b>
<b>ACTIFS FINANCIERS NETS (DETTE NETTE)</b>	<b>20 340 937</b>	<b>15 516 348</b>
<b>ACTIF NON FINANCIER</b>		
Frais payés d'avance	-	345 874
<b>SOLDE DE FONDS</b>		
Solde de fonds – fonds d'exploitation	2 490 506	-
Solde de fonds – affectation d'origine interne – fonds affectés	17 850 431	15 862 222
<b>SOLDE DE FONDS</b>	<b>20 340 937</b>	<b>15 862 222</b>

**RÉGIE RÉGIONALE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DU NUNAVIK**  
**FONDS D'EXPLOITATION - ÉTAT DE L'ÉVOLUTION DU SOLDE DE FONDS**  
**EXERCICE TERMINÉ LE 31 MARS 2024**

	2024	2023
	\$	\$
<b>SOLDE DE FONDS, AU DÉBUT DE L'EXERCICE</b>	-	-
Excédent des produits sur les charges	4 227 977	2 688 318
Transfert aux fonds affectés	(1 737 471)	(2 688 318)
<b>SOLDE DE FONDS, À LA FIN DE L'EXERCICE</b>	<b>2 490 506</b>	-

**AFFECTATION D'ORIGINE INTERNE – FONDS AFFECTÉS – ÉTAT DE**  
**L'ÉVOLUTION DU SOLDE DE FONDS (ANNEXE B)**  
**EXERCICE TERMINÉ LE 31 MARS 2024**

	2024	2023
	\$	\$
<b>SOLDE DE FONDS, AU DÉBUT DE L'EXERCICE</b>	15 862 222	18 615 850
Excédent (insuffisance) des produits sur les charges	250 738	(5 441 946)
Transfert du fonds d'exploitation	1 737 471	2 688 318
<b>SOLDE DE FONDS, À LA FIN DE L'EXERCICE</b>	<b>17 850 431</b>	15 862 222



**RÉGIE RÉGIONALE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DU NUNAVIK**  
**FONDS D'EXPLOITATION – ÉTAT DES RÉSULTATS**  
**EXERCICE TERMINÉ LE 31 MARS 2024**

	2024	2023
	\$	\$
<b>PRODUITS</b>		
Ministère de la Santé et des Services sociaux	41 242 036	37 100 265
Ministère de la Santé et des Services sociaux – COVID-19	-	806 991
Ministère de la Santé et des Services sociaux – post-pandémie	-	569 870
Location de résidences	550 364	544 380
Administration régionale Kativik – Emploi durable	798 365	841 275
Ministère des Affaires municipales et de l'Habitation	593 352	494 982
Charges administratives	420 873	327 235
Intérêts	1 384 534	957 227
Centre de santé Inuulitsivik	478 414	419 484
Centre de santé Tulattavik	478 414	419 484
FRISSS	6 102 572	809 422
Autres	55 066	142 227
	<b>52 103 990</b>	<b>43 432 842</b>
<b>CHARGES</b>		
Administration générale (Annexe A)	41 867 647	33 065 758
Conseillers en santé communautaire (Annexe A)	3 470 449	3 424 451
Charges d'exploitation des bâtiments (Annexe A)	2 537 917	2 263 404
COVID-19	-	1 421 041
Dépenses post-pandémie	-	569 870,00
	<b>47 876 013</b>	<b>40 744 524</b>
<b>EXCÉDENT DES PRODUITS SUR LES CHARGES</b>	<b>4 227 977</b>	<b>2 688 318</b>

**RÉGIE RÉGIONALE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DU NUNAVIK**  
**FONDS D'IMMOBILISATIONS**  
**BILAN**  
**31 MARS 2024**

	<b>2024</b>	<b>2023</b>
	<b>\$</b>	<b>\$</b>
<b>ACTIF FINANCIER</b>		
Encaisse	3 988 007	934 094
Débiteurs (note 2 b))	90 624 363	74 731 379
	<b>94 612 370</b>	<b>75 665 473</b>
<b>PASSIF</b>		
Créditeurs et charges à payer	4 603 931	7 516 233
Montant dû aux fonds affectés et au fonds d'exploitation	16 499 634	2 169 294
Financement temporaire	7 371 272	4 805 344
Revenus reportés – Ministère de la Santé et des Services sociaux	203 627 841	141 677 335
Obligations à payer	63 190 328	67 629 899
	<b>295 293 006</b>	<b>223 798 105</b>
<b>ACTIFS FINANCIERS NETS (DETTE NETTE)</b>	<b>(200 680 636)</b>	<b>(148 132 632)</b>
<b>ACTIF NON FINANCIER</b>		
Immobilisations (note 3)	141 770 573	61 461 790
Constructions en cours (note 5)	58 910 063	86 670 842
	<b>200 680 636</b>	<b>148 132 632</b>
<b>SOLDE DE FONDS</b>		
<b>SOLDE DE FONDS</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

**RÉGIE RÉGIONALE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DU NUNAVIK**  
**FONDS D'IMMOBILISATIONS**  
**ÉTAT DE L'ÉVOLUTION DU SOLDE DE FONDS**  
**EXERCICE TERMINÉ LE 31 MARS 2024**

	<b>2024</b>	<b>2023</b>
	<b>\$</b>	<b>\$</b>
<b>SOLDE DE FONDS, AU DÉBUT DE L'EXERCICE</b>	-	-
<u>Excédent des produits sur les charges</u>	-	-
<b>SOLDE DE FONDS, À LA FIN DE L'EXERCICE</b>	-	-

**RÉGIE RÉGIONALE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DU NUNAVIK**  
**FONDS D'IMMOBILISATIONS**  
**ÉTAT DES RÉSULTATS**  
**EXERCICE TERMINÉ LE 31 MARS 2024**

	<b>2024</b>	2023
	<b>\$</b>	<b>\$</b>
<b>PRODUITS</b>		
Ministère de la Santé et des Services sociaux – Remboursement d'intérêts	<b>2 641 063</b>	2 025 963
Ministère de la Santé et des Services sociaux – Remboursement de capital	<b>4 439 570</b>	4 499 777
Ministère de la Santé et des Services sociaux	<b>(1 140 545)</b>	(1 995 697)
	<b>5 940 088</b>	4 530 043
<b>CHARGES</b>		
Intérêts	<b>2 641 063</b>	2 025 963
Amortissement	<b>3 299 025</b>	2 504 080
	<b>5 940 088</b>	4 530 043
<b>EXCÉDENT DES PRODUITS SUR LES CHARGES</b>	<b>-</b>	-

**RÉGIE RÉGIONALE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DU NUNAVIK**  
**NOTES COMPLÉMENTAIRES**  
**31 MARS 2024**

**1. ENTITÉ COMPTABLE**

La Régie régionale de la Santé et des Services sociaux du Nunavik (ci-après « la Régie régionale ») est un organisme créé dans le cadre de la convention de la Baie James. En date du 1er mai 1995, les droits et obligations du C.R.S.S.S. – Kativik ont été transférés à la Régie régionale.

**2. DÉBITEURS**

	2024	2023
	\$	\$
<b>a) Fonds d'exploitation et fonds affectés</b>		
Ministère de la Santé et des Services sociaux		
- SSANA (note 4) (partiellement non confirmé)	82 958 321	138 345 252
- Plan régional stratégique (non confirmé)	80 153 257	75 677 304
- COVID-19	153 037	3 882 380
- Banques salariales	-	513 973
- Congés parentaux et assurances	-	87 996
- PSOC (non confirmé)	667 147	667 147
- Autres programmes divers (partiellement non confirmé)	109 491 657	76 149 302
FRISSE	3 676 902	-
TPS et TVQ	1 629 334	1 808 755
Centre de santé Inuulitsivik	8 562 565	7 351 004
Centre de santé Tulattavik	9 046 647	7 848 266
Relations Couronne-Autochtones et Affaires du Nord Canada	121 047	19 442
Administration régionale Kativik – Emploi durable	860 763	563 970
Corporation Makivvik	759 833	1 075 169
Saqijjuq	1 753 485	-
Autres	1 764 180	1 933 600
	<b>301 598 175</b>	<b>315 923 560</b>
Provision pour créances douteuses	<b>(569 579)</b>	<b>(154 425)</b>
	<b>301 028 596</b>	<b>315 769 135</b>
<b>b) Fonds d'immobilisations</b>		
Ministère de la Santé et des Services sociaux	86 436 349	72 844 447
TPS et TVQ	1 163 606	1 084 309
Avances de fonds aux établissements	2 707 987	486 202
Autres	316 421	316 421
	<b>90 624 363</b>	<b>74 731 379</b>

**RÉGIE RÉGIONALE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DU NUNAVIK**  
**NOTES COMPLÉMENTAIRES**  
**31 MARS 2024**

**3. IMMOBILISATIONS**

Les immobilisations sont composées comme suit :

			<b>2024</b>	2023
	Coûts	Amortissement Cumulé	<b>Valeur comptable nette</b>	Valeur comptable nette
	\$	\$	\$	\$
Bâtiments	156 984 961	17 379 117	<b>139 605 844</b>	58 809 285
Équipement informatique	1 547 998	1 547 998	-	5 779
Machinerie, mobilier et équipement	1 017 367	918 869	<b>98 498</b>	165 617
Matériel spécialisé	3 176 547	1 110 316	<b>2 066 231</b>	2 328 616
Véhicules	1 576 900	1 576 900	-	152 493
	<b>164 303 773</b>	<b>22 533 200</b>	<b>141 770 573</b>	<b>61 461 790</b>

**4. SERVICES DE SANTÉ ASSURÉS ET NON-ASSURÉS (SSANA)**

En date de fin d'exercice, les comptes à recevoir SSANA non confirmés par le Ministère de la Santé et des Services sociaux se détaillent comme suit :

	<b>2024</b>	2023
	\$	\$
2014-2015 à 2016-2017 (non confirmé)	<b>34 317 889</b>	34 317 889
2017-2018	-	-
2018-2019	-	-
2019-2020	-	-
2020-2021	-	-
2021-2022	-	39 073 792
2022-2023	-	64 953 571
2023-2024	<b>48 640 432</b>	-
	<b>82 958 321</b>	<b>138 345 252</b>

**RÉGIE RÉGIONALE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DU NUNAVIK**  
**NOTES COMPLÉMENTAIRES**  
**31 MARS 2024**

**5. CONSTRUCTIONS EN COURS**

	<b>2024</b>	2023
	\$	\$
Unités de logement (50 unités)	<b>1 434</b>	17 085 428
Unités de logement (42 unités)	<b>10 775 983</b>	4 790 563
CLSC (bâtiment) – Aupaluk	-	40 592 250
DYP (bâtiment) - Puvirnituk	<b>126 288</b>	-
Unités de logement (62 unités)	<b>9 079 166</b>	13 861 447
Unités de logement (108 unités)	<b>38 498 610</b>	5 751 932
Unités de logement (300 unités)	<b>700</b>	-
Maison des aînés – Kuujjuaq	-	3 611 230
Maison des aînés – Puvirnituk	-	977 992
EIRI (Enveloppe investissement ressources informationnelles)	<b>427 882</b>	-
	<b>58 910 063</b>	86 670 842

**6. REVENUS REPORTÉS**

En date de fin d'exercice, les revenus reportés se détaillent comme suit :

	<b>2024</b>	2023
	\$	\$
Services aux Autochtones Canada	<b>33 723 099</b>	24 570 678
FRISSS	-	1 447 400
Autres	<b>12 000</b>	12 000
	<b>33 735 099</b>	26 030 078

**RÉGIE RÉGIONALE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DU NUNAVIK**  
**NOTES COMPLÉMENTAIRES**  
**31 MARS 2024**

---

**7. ENGAGEMENTS**

La Régie régionale a des engagements s'élevant à 21 461 486 \$. Les obligations contractuelles futures minimum pour les prochaines années sont les suivantes:

	\$
2024-2025	16 093 953
2025-2026	1 782 646
2026-2027	1 221 572
2027-2028	1 163 315
2028-2029	240 000
2029-2033	960 000
	<hr/> 21 461 486 <hr/>

---

**8. DROITS CONTRACTUELS**

Il y existe un accord entre Services aux Autochtones Canada et la Régie régionale pour la période 2019-2029. Selon cet accord, le montant minimum à recevoir de Services aux Autochtones Canada est de 53 777 075 \$ et se détaillent comme suit :

	\$
2024-2025	13 955 415
2025-2026	9 955 415
2026-2027	9 955 415
2027-2028	9 955 415
2028-2029	9 955 415
	<hr/> 53 777 075 <hr/>



**RÉGIE RÉGIONALE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DU NUNAVIK**  
**NOTES COMPLÉMENTAIRES**  
**31 MARS 2024**

**9. DÉBITEURS NON CONFIRMÉS**

En date de fin d'exercice, le Ministère de la Santé et des Services sociaux n'a pas confirmé les comptes à recevoir suivants :

	<b>2024</b>	2023
	\$	\$
SSANA – 2014-2015 à 2016-2017	<b>34 317 889</b>	138 345 252
Plan Stratégique Régional – années antérieures	<b>43 978 140</b>	45 817 860
Plan Stratégique Régional – année courante	<b>33 807 242</b>	27 731 355
Plan Stratégique Régional – immobilisations	<b>2 367 875</b>	2 128 089
Familles d'accueil	<b>54 855 764</b>	40 959 478
Intérêts SSANA	<b>15 618 989</b>	8 994 039
Ulluriaq Girls	<b>13 120 660</b>	11 040 317
Tuberculose	<b>6 270 255</b>	6 270 255
Enveloppe régionale (projets divers)	<b>4 888 114</b>	4 888 114
Placement des jeunes	<b>2 808 923</b>	2 808 923
Agir tôt	<b>3 663 679</b>	370 561
Primes d'attraction	<b>5 335 845</b>	-
PSOC	<b>667 147</b>	667 147
Autres	<b>521 193</b>	455 406
	<b>222 221 715</b>	290 476 796

**RÉGIE RÉGIONALE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DU NUNAVIK**  
**ANNEXE A – DÉTAIL DES CHARGES – FONDS D'EXPLOITATION**  
**EXERCICE TERMINÉ LE 31 MARS 2024**

	2024	2023
	\$	\$
<b>ADMINISTRATION GÉNÉRALE</b>		
Salaires et avantages sociaux	15 319 930	12 385 195
Publicité et promotion	234 302	192 569
Assemblée générale annuelle	76 537	156 570
Créances douteuses	415 154	-
Location d'équipements	46 944	86 579
Frais de transport	98 015	104 014
Honoraires	205 650	253 158
Assurance	46 683	39 468
Intérêts et frais bancaires	12 856	8 112
Fournitures médicales	165 368	60 966
Congrès et séminaires	20 485	22 352
Dépenses de bureau	1 371 099	1 107 954
Honoraires professionnels	3 841 230	4 200 494
Publications et abonnements	22 845	41 075
Contrats	2 703 852	2 301 261
Communications	406 259	293 814
Formation et éducation	185 373	178 763
Transfert au Centre de santé Inuulitsivik	3 472 056	1 160 188
Transfert au Centre de santé Tulattavik	4 191 241	3 101 191
Transfert aux organismes	5 153 854	4 270 831
Frais de voyage et d'hébergement	3 496 563	2 724 376
Dépenses de véhicule	76 298	71 740
Autres	305 053	305 088
	<b>41 867 647</b>	<b>33 065 758</b>
<b>CONSEILLERS EN SANTÉ COMMUNAUTAIRE</b>		
Salaires et avantages sociaux	2 276 422	2 471 895
Publicité et promotion	7 361	10 384
Location d'équipement	2 741	3 359
Frais de transport	708	3 520
Location de résidences	41 852	39 300
Fournitures médicales	-	4 870
Congrès et séminaires	-	833
Dépenses de bureau	59 054	19 828
Honoraires professionnels	500	141 175
Publications et abonnements	-	716
Contrats	176 823	33 697
Communications	4 038	5 742
Formation et éducation	16 128	10 050
Transfert au Centre de santé Inuulitsivik	234 491	173 316
Frais de voyage et d'hébergement	646 919	501 167
Autres	3 412	4 599
	<b>3 470 449</b>	<b>3 424 451</b>

**RÉGIE RÉGIONALE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DU NUNAVIK**  
**ANNEXE A – DÉTAIL DES CHARGES – FONDS D'EXPLOITATION (SUITE)**  
**EXERCICE TERMINÉ LE 31 MARS 2024**

	<b>2024</b>	<b>2023</b>
	<b>\$</b>	<b>\$</b>
<b>CHARGES D'EXPLOITATION DES BÂTIMENTS</b>		
Chauffage et électricité	<b>528 854</b>	578 185
Location de résidences	<b>739 135</b>	360 239
Location de terrains	<b>290 947</b>	249 660
Entretien et réparations	<b>385 629</b>	580 338
Services municipaux	<b>593 352</b>	494 982
	<b>2 537 917</b>	2 263 404

**RÉGIE RÉGIONALE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DU NUNAVIK**  
**ANNEXE B – FONDS AFFECTÉS – ÉTAT DE L'ÉVOLUTION DU SOLDE DE FONDS**  
**EXERCICE TERMINÉ LE 31 MARS 2024**  
(Non audité)

	Numéro de projet	Solde de fonds au début de l'exercice \$	Appropriation des surplus \$	Revenus \$	Charges \$	Transfert inter-programme \$	Solde de fonds à la fin de l'exercice \$
<b>SERVICES ADMINISTRATIFS</b>							
<b>Fonds provinciaux</b>							
Projet de rehaussement de la bande passante	8860	58 731	-	-	-	-	58 731
CLSC Aupaluk	8082	1 042 739	-	-	576 098	-	466 641
TI – Communication	8083	690 889	-	-	-	-	690 889
Coûts non capitalisables des projets d'immobilisations	8084	239 710	-	-	168 843	-	70 867
Organismes communautaires payés par le MSSS	8087	-	-	13 826 793	13 826 793	-	-
<b>Fonds Fédéraux</b>							
Support aux enfants inuits – Service de coordination	726	-	-	512 211	512 211	-	-
Initiative anti-acisme – Sécurité culturelle	744	-	-	26 625	26 625	-	-
<b>Autres fonds</b>							
Programmes alimentaires communautaires	8098	-	-	789 600	651 258	-	138 342
Services administratifs régionaux	8891	337 622	-	-	129 954	-	207 668
Services techniques régionaux	8892	-	-	-	237 777	168 391	(69 386)
		2 369 691	-	15 155 229	16 129 559	168 391	1 563 752
<b>DIRECTION EXÉCUTIVE</b>							
<b>Fonds provinciaux</b>							
Traduction	8062	103 119	-	-	47 442	-	55 677
Communication	8095	(457 789)	-	-	(486)	-	(457 303)
<b>Fonds fédéraux</b>							
COVID-19	728	-	-	58 800	58 800	-	-
<b>Autres fonds</b>							
Saqijjuq Nunavik – Projet Québec	826	(173 050)	-	2 875 278	2 702 228	-	-
Équipe d'intervention – Saqijjuq	829	-	-	-	35 105	-	(35 105)
Plan clinique	8067	(2 484 252)	-	-	464 456	-	(2 948 708)
		(3 011 972)	-	2 934 078	3 307 545	-	(3 385 439)
<b>DÉVELOPPEMENT RÉGIONAL DES RESSOURCES HUMAINES</b>							
<b>Fonds provinciaux</b>							
Programme de bourses	613	132 444	-	-	47 031	-	85 413
Programme d'intégration des stagiaires	8033	112 500	-	-	-	-	112 500
Projet de loi 21	8072	840 606	-	-	-	-	840 606
Attraction et rétention	8076	95 827	-	-	42 498	-	53 329
<b>Fonds fédéraux</b>							
Initiative pour la santé des autochtones et des ressources humaines – formation	810	-	-	11 522	11 522	-	-
Initiative pour la santé des autochtones et des ressources humaines	811	-	-	123 161	354 635	231 474	-
<b>Autres fonds</b>							
Administration et communications	8038	86 208	-	-	-	-	86 208
Projet de santé McGill	8040	-	-	-	2 000	-	(2 000)
Soins de santé et soins à domicile	8041	262 070	-	-	-	-	262 070
		1 529 655	-	134 683	457 686	231 474	1 438 126
<b>VALEURS ET PRATIQUES INUITES</b>							
<b>Fonds provinciaux</b>							
Services régionaux des sages-femmes	8016	214 426	-	-	-	-	214 426
Prévention abus des aînés	8023	360 264	-	-	9 956	-	350 308
Services aux hommes	8029	-	-	129 625	221 434	-	(91 809)
Sécurité culturelle dans le service de santé	8096	74 700	-	37 350	-	-	112 050
<b>Fonds fédéraux</b>							
Grandir ensemble	699	-	-	1 364 726	1 150 389	(214 337)	-
Femmes et filles indigènes disparues et assassinées	712	-	-	15 800	15 800	-	-
Soutien au dossier des pensionnats	715	(24 663)	-	-	280	-	(24 943)
Externat indien	729	-	-	17 841	17 841	-	-
Anti-racisme sage femmes	749	-	-	14 720	14 720	-	-
Dossier des pensionnats	819	-	-	247 558	247 558	-	-
<b>Autres fonds</b>							
Santé et soutien culturel tenant compte des traumatismes	704	-	-	922 620	922 620	-	-
		624 727	-	2 750 240	2 600 598	(214 337)	560 032

**RÉGIE RÉGIONALE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DU NUNAVIK**  
**ANNEXE B – FONDS AFFECTÉS – ÉTAT DE L'ÉVOLUTION DU SOLDE DE FONDS**  
**EXERCICE TERMINÉ LE 31 MARS 2024**  
**(Non audité)**

	de projet	Solde de l'exercice \$	des surplus \$	Revenus \$	Charges \$	programme \$	Solde de l'exercice \$
<b>SERVICES HORS RÉGION</b>							
<b>Fonds provinciaux</b>							
Programme des services de santé assurés/non assurés	938	-	-	98 637 083	98 637 083	-	-
Gestion du programme des services de santé assurés/non assurés	939	-	-	429 863	429 863	-	-
<b>Fonds fédéraux</b>							
Initiative L'enfant d'abord – Frais d'hôtels - SAC-106583	747	-	-	4 751	4 751	-	-
Initiative L'enfant d'abord – Équipe d'intervention - SAC-114186	750	-	-	138 860	138 860	-	-
Initiative L'enfant d'abord – Parc automobile CSTU ISC-130618	753	-	-	881 491	881 491	-	-
Initiative L'enfant d'abord – CSTU	757	-	-	5 267	5 267	-	-
Initiative L'enfant d'abord – CSI	758	-	-	648 482	648 482	-	-
Initiative L'enfant d'abord – RRSSSN	761	-	-	450 873	450 873	-	-
Initiative L'enfant d'abord – Centre de rétablissement Isuarsivik	762	-	-	887 206	887 206	-	-
Initiative L'enfant d'abord – Association Tasiutigit	764	-	-	32 258	32 258	-	-
Initiative L'enfant d'abord – CIUSSS-ODIM	766	-	-	60 420	60 420	-	-
		-	-	102 176 554	102 176 554	-	-
<b>SANTÉ PUBLIQUE</b>							
<b>Fonds provinciaux</b>							
Services intégrés en périnatalité et pour la petite enfance et OLO	601	193 834	-	203 536	250	-	397 120
Centres de ressources périnatales	602	-	-	60 000	-	-	60 000
Employés temporaires - vaccination, dépistage et échantillons	663	-	-	11 248	461 872	450 624	-
Enquête sur la santé des Inuits	690	1 092 661	-	-	213 286	-	879 375
Rénovation maison des jeunes – Tuberculose Salluit	718	-	-	-	99 876	99 876	-
Prévention de la santé – Coordination des changements climatique	748	133 676	-	150 000	4 043	-	279 633
Avis de grossesse	760	(64 069)	-	184 000	100 718	-	19 213
Changement climatique	768	-	-	-	12 475	-	(12 475)
Prévention de la dépendance au secondaire (12-17 ans)	916	199 442	-	202 968	24 487	-	377 923
Programme québécois de cessation du tabagisme	926	126 406	-	-	(1 171)	-	127 577
Kinésiologie	931	89 847	-	-	892	-	88 955
Services intégrés en périnatalité et petite enfance	933	18 687	-	-	-	-	18 687
Coordonnateur, organismes communautaires	936	300 890	-	-	4 376	-	296 514
Écllosion de tuberculose	937	-	-	45 722	124 491	100 458	21 689
Psychotropes	944	737 287	-	215 000	-	-	952 287
Sécurité alimentaire	945	(56 287)	-	140 000	-	-	83 713
SIDA et MTS : information et prévention	956	92 881	-	170 160	156 907	-	106 134
Infections nosocomiales	960	422 296	-	225 000	1 282	-	646 014
Service de réponse aux surdoses	979	50 000	-	80 019	-	-	130 019
Programme <i>Good touch/Bad touch</i>	8030	260 446	-	(179 883)	82 402	-	(1 839)
Analyse des données sur la santé	8060	609 997	-	130 104	2 477	-	737 624
Tabagisme	8061	480 383	-	194 564	8	-	674 939
Palivizumab au Nunavik	8063	84 288	-	-	75	-	84 213
Renforcement des familles	8066	39 147	-	-	-	-	39 147
Prévention des maladies chroniques (diabète)	8077	80 104	-	-	-	-	80 104
Prévention de la rage (zoonoses)	8078	30 000	-	-	-	-	30 000
Santé mentale en milieu scolaire	8089	743 891	-	-	10 352	-	733 539
Prévention-Promotion DGSP	8092	821 949	-	476 642	109 969	-	1 188 622
<b>Fonds fédéraux</b>							
Fonctionnement du Comité nutrition et santé du Nunavik	614	(47 791)	-	106 605	106 605	-	(47 791)
ETCAF	634	-	-	1 047 108	-	(1 047 108)	-
Sondage santé des Inuits	692	-	-	2 006 818	2 008 402	-	(1 584)
Diabète	693	-	-	859 037	1 304 425	445 388	-
Programme de nutrition périnatale	696	-	-	399 732	-	(399 732)	-
Santé enfance et maternité	707	-	-	(798 986)	1 395 048	2 194 034	-
Initiative santé buccale des enfants	709	-	-	1 145 144	-	(1 145 144)	-
Maladies transmises sexuellement et par le sang	711	-	-	146 867	232 979	86 112	-
Plan d'action contre la tuberculose	713	(511 192)	-	3 363 598	1 363 883	(1 488 523)	-
Dépendance psychosociale	716	-	-	243 612	-	(243 612)	-
Dépistage tuberculose – Salluit	719	288 589	-	(77)	1 197 227	908 715	-
Dépistage tuberculose – Puvimittuq	720	(14 616)	-	698	49 698	63 616	-
Dépistage tuberculose – Kangiqsujuaq	721	-	-	-	54 214	54 214	-
Initiative L'enfant d'abord – Produits d'hygiène féminine	735	-	-	(397 951)	-	397 951	-
Dépistage tuberculose – Kangiqsujujuaq	736	208 498	-	(231 583)	40 915	64 000	-
Prévention des blessures non intentionnelles	737	-	-	553 781	184 617	(369 164)	-
Dépistage tuberculose – Akulivik	739	28 721	-	(359 140)	67 560	397 979	-
Stratégie fédérale contre les drogues (opioïdes)	743	-	-	23 886	181 386	157 500	-
Virus respiratoires – Prévention des infections et contrôle	754	-	-	(342 493)	365 456	707 949	-
Dépistage tuberculose – Inukjuak	763	-	-	-	1 027	-	(1 027)
Nutrition Nord Canada	820	-	-	375 758	375 758	-	-
Stratégie fédérale pour la prévention du tabagisme au Nunavik	827	-	-	845 761	464 787	(445 388)	(64 414)
Prévention des ITSS et de la tuberculose	935	118 090	-	-	-	-	118 090

**RÉGIE RÉGIONALE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DU NUNAVIK**  
**ANNEXE B – FONDS AFFECTÉS – ÉTAT DE L'ÉVOLUTION DU SOLDE DE FONDS**  
**EXERCICE TERMINÉ LE 31 MARS 2024**  
**(Non audité)**

	Numéro de projet	Solde de fonds au début de l'exercice \$	Appropriation des surplus \$	Revenus \$	Charges \$	Transfert inter-programme \$	Solde de fonds à la fin de l'exercice \$
<b>SANTÉ PUBLIQUE (SUITE)</b>							
<b>Autres fonds</b>							
Santé et sécurité au travail	611	(129 337)	-	527 705	732 633	202 363	(131 902)
Kino-Québec	612	84 754	-	-	-	-	84 754
Vaccins B – Sec. 5	660	(39 659)	-	-	31 681	-	(71 340)
Santé des Inuits	691	231 383	-	-	-	-	231 383
Renforcement des familles (Ungaluk)	8075	64 506	-	-	-	-	64 506
		6 769 702	-	11 824 960	11 567 368	1 192 108	8 219 402
<b>PLANIFICATION ET PROGRAMMATION</b>							
<b>Fonds provinciaux</b>							
Mise à niveau : unités d'endoscopie	682	(158 295)	-	-	31 338	-	(189 633)
Formation dans le réseau	683	21 178	-	-	21 139	-	39
Congrès médical	684	28 480	-	-	4 608	-	23 872
Primes d'installation et formation – SBFR	685	(9 006)	-	48 939	246 860	-	(206 927)
Violence familiale	695	(84 038)	-	171 392	152 530	-	(65 176)
Prévention et sensibilisation contre les violences sexuelles	767	-	-	-	58 223	-	(58 223)
Formation médicale : trousse légale	790	29 565	-	104 350	116 560	-	17 355
Programme de santé des femmes	791	66 666	-	66 666	-	-	133 332
Programme intervention négligence	907	103 350	-	25 510	-	-	128 860
Primes d'installation et formation – Promotion, embauche et rétention	921	(188 684)	-	110 035	94 583	-	(173 232)
Primes d'installation et formation – Bourses	923	312 196	-	200 452	378 004	(107 668)	26 976
Soins palliatifs	925	16 163	-	-	-	-	16 163
Comités régionaux contre la violence	932	31 354	-	63 972	6 825	-	88 501
Primes d'installation et formation – Autres	940	(107 668)	-	-	-	107 668	-
Sarros	943	1 533	-	212 226	-	-	213 759
Services aux aînés – PFT	964	101 550	-	-	-	-	101 550
Intervention psychosociale	965	187 011	-	2 145 931	2 314 907	(326 479)	(308 444)
Déficiência intellectuelle – Soutien familial	971	-	-	80 000	-	-	80 000
Formation sur l'abus sexuel des enfants	972	184 070	-	100 000	257 841	(169 078)	(142 849)
Table de discussion et comité consultatif sur les services à la jeunesse	973	-	-	-	10 775	-	(10 775)
Maison des victimes de violence	984	786 191	-	314 646	681 968	-	418 869
Premiers répondants	998	49 987	-	2 258 235	2 948 957	830 374	189 639
Soutien à l'interaction socio-professionnelle pour la clientèle DI-TSA	7101	217 580	-	-	216 964	-	616
Prévention du suicide – Formation	8006	-	-	-	1 064	-	(1 064)
Formation sur la violence envers les femmes	8007	(135 596)	-	234 672	98 109	-	967
Formation aux organismes communautaires	8008	131 784	-	-	371	-	131 413
Projet clinique de soutien à la santé mentale	8009	1 307 937	-	648 361	-	-	1 956 298
Équipe d'intervention contre le harcèlement sexuel	8015	33 645	-	-	4 855	-	28 790
Dépandances	8020	326 560	-	329 000	4 700	-	650 860
Formation sur le TDA et l'instabilité	8021	53 739	-	-	-	-	53 739
Programme de soutien	8027	51 800	-	-	-	(51 800)	-
Rédaction du guide thérapeutique	8028	225 804	-	-	19 540	-	206 264
Proche aidant	8034	53 735	-	686 979	66 325	(99 846)	574 543
IPS – Infirmière praticienne spécialisée	8036	496 221	-	170 776	725 073	-	(58 076)
Développement du vocabulaire de termes médicaux et anatomique	8043	117 660	-	-	8 083	-	109 577
Intégration, révision : SSS	8044	73 372	-	-	-	-	73 372
Projet clinique en santé physique	8045	22 127	-	-	-	-	22 127
Services médicaux spécialisés de proximité	8046	(2 044 275)	-	-	242 257	-	(2 286 532)
Centre de jour	8048	99 313	-	-	-	51 800	151 113
Clientèle malentendante	8050	84 194	-	-	-	-	84 194
CLSC-DPJ-réadaptation : entente de collaboration	8051	187 458	-	-	1 889	-	185 569
Centre intégré de la jeunesse et de la famille du Nunavik	8052	(220 610)	-	-	934	-	(221 544)
Abus sexuel : entente multisectorielle	8053	(169 078)	-	-	-	169 078	-
Formation Marie-Vincent	8054	85 174	-	-	69 773	-	15 401
Ressources de type familial	8055	48 126	-	99 907	100 011	-	48 022
Ma famille, ma communauté	8056	-	-	-	32 198	-	(32 198)
Trouble de l'attachement	8057	32 941	-	-	-	-	32 941
Formation Alcochoix	8058	205 294	-	25 000	28 647	-	201 647
Premiers soins en santé mentale	8059	1 127 223	-	-	167 490	(16 345)	943 388
Réadaptation – prothèses et orthèses	8069	100 000	-	-	3 750	-	96 250
Formation intervenants Inuits en dépendance (Isuarsivik et Saqiuq)	8070	234 584	-	-	-	-	234 584
Améliorer accès aux services en santé mentale	8074	459 664	-	-	-	-	459 664
Agir tôt	8085	(1 964 895)	-	3 538 504	1 829 799	-	(256 190)
Développement PLA Nunavik	8086	1 345 031	-	1 355 558	358 460	-	2 342 129
Aire Ouvert	8088	(16 345)	-	-	-	16 345	-
Nitsiq	8090	374 162	-	(316 840)	254 083	-	(196 761)
Projets Divers	8094	2 041 136	-	-	90 933	-	1 950 203

**RÉGIE RÉGIONALE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DU NUNAVIK**  
**ANNEXE B – FONDS AFFECTÉS – ÉTAT DE L'ÉVOLUTION DU SOLDE DE FONDS**  
**EXERCICE TERMINÉ LE 31 MARS 2024**  
**(Non audité)**

	Numéro de projet	Solde de fonds au début de l'exercice \$	Appropriation des surplus \$	Revenus \$	Charges \$	Transfert inter- programme \$	Solde de fonds à la fin de l'exercice \$
<b>PLANIFICATION ET PROGRAMMATION (SUITE)</b>							
<b>Fonds provinciaux (suite)</b>							
Comité expert : santé physique	9012	52 922	-	-	-	-	52 922
Formation sur la gestion des crises	9052	198 402	-	-	-	-	198 402
Santé mentale	9053	(3 634)	-	-	1 052	-	(4 686)
Déficiência intellectuelle : grille d'évaluation	9081	-	-	-	30	(88 788)	(88 818)
Regional rehabilitation services for youth in difficulty - enhancement	9084	-	-	25 000	-	-	25 000
Soutien à domicile	9085	-	-	199 494	-	-	199 494
<b>Fonds fédéraux</b>							
Développement professionnel pour les soins à domicile	617	-	-	996	996	-	-
Soins à domicile et en milieu communautaire	618	-	-	6 400 058	6 400 058	-	-
Santé mentale communautaire	697	-	-	(164 264)	1 457 078	1 621 342	-
Stratégie de prévention du suicide	698	-	-	3 417 884	1 910 879	(1 507 005)	-
Mise en place d'un équipe en bien-être mental	710	-	-	238 785	-	(238 785)	-
Plan des services de santé du Nunavik et contrôle qualité management	705	-	-	252 486	252 486	-	-
Violence familiale	717	-	-	6 380	6 380	-	-
Initiative L'enfant d'abord - Turartaviks CSI	722	-	-	3 434	3 434	-	-
Initiative L'enfant d'abord - RAC-DI-TSA	723	-	-	786 289	875 077	88 788	-
Initiative L'enfant d'abord - AK	724	-	-	-	-	-	-
Changement climatique (Qanuilirpita)	725	-	-	90 112	90 112	-	-
Initiative L'enfant d'abord - Agit tôt CSTU	734	-	-	8 652	8 652	-	-
Législation sur la santé autochtone	738	-	-	108 668	-	(108 668)	-
<b>Autres fonds</b>							
Meilleures pratiques dans les résidences pour aînés	812	15 002	-	-	-	(15 002)	-
Programme contre le cancer	825	(8 959)	-	-	99 255	-	(108 214)
Programme de soutien aux chasseurs et pêcheurs	830	-	-	134 546	134 546	-	-
Prévention du suicide	963	601 956	-	460 172	10 576	-	1 051 552
Ateliers pour la clientèle malentendante 2015-2016	8037	19 529	-	-	4 816	15 002	29 715
Ilagiinut – Bâtir notre futur	8064	-	-	-	127 534	127 534	-
Développement maisons familiales – Futur de l'enfance	8065	232 470	-	-	61 380	61 368	232 458
Programme de formation national	9076	6 059	-	-	-	-	6 059
Tele santé	9181	109 604	-	-	33 892	-	75 712
		7 580 419	-	24 642 963	23 128 659	359 835	9 454 558
		15 862 222	-	159 618 707	159 367 969	1 737 471	17 850 431







ᐅᐱᐱᑦ ᐃᐱᑦᐱᐅᑦᑎᑦ ᐅᑎᐱᑦ  
RÉGIE RÉGIONALE DE LA NUNAVIK REGIONAL  
SANTÉ ET DES SERVICES BOARD OF HEALTH  
SOCIAUX DU NUNAVIK AND SOCIAL SERVICES