

CLSC St-Polycarpe

- **Structure et mécanisme de gouvernance (intra établissement et avec les partenaires intersectoriels) inclut comment on gère, on communique...)**
 - Petit CLSC rural
 - Les programmes-services répondent aux besoins de leur clientèle, comité de coordination en place afin de dénouer des situations complexes
 - La communication est difficile à se rendre aux intervenants sur le plancher – en particulier aux agentes à l'accueil. (Informations concernant les services, partenariats)
 - Tendent à travailler en gestion matricielle
- **Accès\accompagnement**
 - Services seulement sur RDV, par ailleurs, si un client se présente SRV avec un besoin urgent, il “pourrait” être pris en charge, dépendant de l'urgence et des professionnel présent.
 - Entente avec la TS du GMF intramuros pour répondre aux urgences les journées présentes (les TS partage le même bureau en alternance selon leur présence)
 - Pour tout autre besoin non urgent, il est référé ou orienté aux services nécessaires pour sa situation au CLSC de Vaudreuil-Dorion (20 minutes en voiture nécessaire)
 - Trajectoires, coordination et continuité des soins
 - Accès 5 jours par semaine
- **Clientèles desservies**
 - Clientèle de plus en plus vieillissante
 - Clientèle réfugiée (proche du chemin Roxham) pas de financement pour traduction et interprète,
 - De plus en plus d'itinérance, même en milieu rurale
 - Détresse psychologique agriculteur
 - Abrite des équipes de SAD, Santé mentale, services courants santé et psychosociaux, GMF-U
- **Enjeux locaux \défis**
 - Très petit CLSC, il y a aussi un GMF-U intra-muros

- Défi de pouvoir offrir une gamme de services complètes car manque d'espace physique pour recevoir la clientèle (4 espaces de bureaux seulement)
- **Conditions gagnantes (ou opportunités)**
 - Petit CLSC tout le monde se connaît
 - Pas de problème de recrutement de RH
- **Varia (autres points à classer après)**
 - Responsable de site joue un rôle administratif
- **Vision de la mission CSLC d'avenir**
 - Porte d'entrée
 - Financement qui répond aux besoins de la clientèle
 - Indicateurs de mesure qui reflètent la réalité lorsque des interventions sont faites en extra-muros
 - Développement de la télémédecine
 - Inclure côté clinique dans le rôle des responsables CLSC, pivots et navigateurs entre l'ensemble des services