

Le lien s'adresse à l'ensemble de la communauté du Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie – Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke (CIUSSS de l'Estrie – CHUS). De l'information complémentaire sur la transformation est disponible à [santeestrie.qc.ca](http://santeestrie.qc.ca).



## budget 2015-2016 : préservre les services à la population



Ce numéro spécial est consacré au budget dont le CIUSSS de l'Estrie – CHUS disposera en 2015-2016 pour l'ensemble des 14 installations. Il est important pour nous de partager cette information avec vous. L'information a été ou sera également transmise à l'ensemble de nos partenaires, incluant nos partenaires syndicaux, et à la population.

Le mot d'ordre est simple : ne pas affecter l'accessibilité et la qualité des soins et des services. Nous avons donc ciblé d'autres moyens pour contrôler nos dépenses. Puisque nous sommes maintenant un CIUSSS regroupant 14 installations, nous aurons la possibilité de faire des économies qui auraient été impossibles autrement. Nous pourrions aussi partager nos meilleures pratiques plutôt que de réinventer la roue chacun de notre côté.

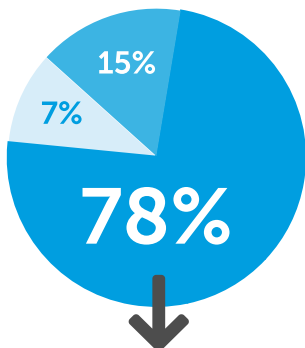
Comme pour nos finances personnelles, il est primordial de préserver nos ressources pour l'essentiel; dans le cas de notre CIUSSS de l'Estrie - CHUS, nous devons offrir des soins et services toujours plus accessibles et de qualité. Le montant du budget total du CIUSSS de l'Estrie – CHUS vous paraîtra peut-être important. Pourtant, nous aurons besoin des efforts et de l'engagement de tous pour atteindre un équilibre financier durable.

Je tiens à vous remercier à l'avance de votre collaboration pour toujours améliorer les soins et les services dans notre grand territoire. Si vous avez des questions, n'hésitez pas à vous adresser à votre supérieur immédiat.

Pierre-Albert Coubat  
Directeur des ressources financières et de la logistique

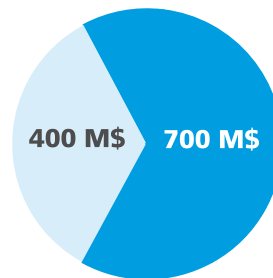
## » quelques chiffres

**2<sup>e</sup>** Plus haut budget des 22 CISSS et CIUSSS du Québec



Du budget consacré aux soins et services directs au personnes

- 78 % - Services cliniques
- 7 % - Services administratifs (finances, ressources humaines, etc.)
- 15 % - Services techniques et d'hôtellerie (services alimentaires, entretien des bâtiments et équipements, buanderie, lingerie, hygiène et salubrité)



- Salaires
- Achats de biens et services

17 000 emplois, et 700 M\$ versés en salaires dans toute l'Estrie  
400 M\$ d'investissements au service du développement socio-économique de notre région



**1,1 G\$**

**Budget total**  
3 M\$ par jour  
125 000 \$ par heure  
2 000 \$ par minute



**5 %**

Du budget du réseau québécois de la santé et des services sociaux au service des 500 000 personnes vivant sur les 13 000 km<sup>2</sup> de notre territoire.



# plan d'optimisation budgétaire

Nature de l'optimisation	Économies prévues	Exemples de mesures instaurées
<b>Volet 1</b> Révision de la gouvernance administrative (restructuration)	17 M\$	Abolition de l'Agence de la santé et des services sociaux de l'Estrie (3 M\$) Réduction de 88 postes dans la structure de cadres administratifs (9 M\$ sur deux ans) Régionalisation de services (paie, rémunération) et optimisation de la structure administrative (7 M\$)
<b>Volet 2</b> Pertinence des soins et des services de santé	8 M\$	Amélioration des trajectoires de soins et services pour une meilleure qualité et fluidité des services Optimisation de la gestion des gardes Utilisation des médicaments génériques ayant la même composition et le même effet que les médicaments d'origine Approche « choisir avec soin » : meilleur ciblage des analyses de laboratoires et d'imagerie médicale pour réduire les risques d'erreurs liées à des analyses trop large ou à des examens superflus, etc.
<b>Volet 3</b> Approvisionnement en commun	2 M\$	Appels d'offres conjoints (téléphonie, produits pharmaceutiques) Optimisations additionnelles sur d'autres appels d'offres avec les économies d'échelle
<b>Volet 4</b> Efforts additionnels dans les autres activités	3 M\$	Réduction des coûts liés à l'absentéisme et à l'assurance salaire Réduction du recours à la main-d'œuvre indépendante Stabilisation des équipes et réduction du travail effectué en temps supplémentaire Optimisation du parc immobilier et réduction des loyers
<b>30 M\$</b>		

## Dépenses non récurrentes à assumer, notamment en raison de l'année bissextile | 12 M\$

- Le fait d'avoir une journée de plus ainsi que deux congés fériés supplémentaires en 2016 (les lundis et vendredis de Pâques 2015 et 2016 tombent exceptionnellement dans la même année financière) occasionnent des dépenses d'environ 8 M\$.
- Le CIUSSS de l'Estrie – CHUS devra aussi assumer des baisses de revenus d'environ 4 M\$ provenant de la diminution de l'indexation qu'octroie le MSSS pour certains services et fournitures.

Certains travaux d'entretien pourraient être reportés s'ils n'amènent aucun impact négatif pour permettre de réduire cet écart.



Le lien est publié par la Direction des ressources humaines, des communications et des affaires juridiques  
Vous avez des sujets à proposer? Écrivez-nous à [bulletinlelien.ciusse-chus@sss.gouv.qc.ca](mailto:bulletinlelien.ciusse-chus@sss.gouv.qc.ca)  
Informations complémentaires à [santeestrie.qc.ca](http://santeestrie.qc.ca)  
Icônes créés par Freepik de [www.flaticon.com](http://www.flaticon.com)

Centre intégré  
universitaire de santé  
et de services sociaux  
de l'Estrie – Centre  
hospitalier universitaire  
de Sherbrooke

Québec