

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

**2023
2024**



**Annual Report
Rapport annuel**

ᐃᓐᓂᓐᓂᓐᓂᓐᓂᓐᓂᓐᓂᓐ
ᓕᓐᓂᓐᓂᓐᓂᓐᓂᓐᓂᓐ



NUNAVIK

ᑎᑎᑭᑦ



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

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

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

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

Legal deposit | ᓄᓄᓐ ᓄᓄᓐ ᓄᓄᓐ ᓄᓄᓐ | 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 OF CONTENTS

DECLARATION ON THE RELIABILITY OF THE DATA CONTAINED IN THE MANAGEMENT REPORT AND THE RELATED CONTROLS	1
ABOUT THE NRBHSS	
The Nunavik Health and Social Services Network	3
Nunavik Regional Board of Health and Social Services	3
MESSAGE FROM THE CHAIRPERSON	5
BOARD OF DIRECTORS AND COMMITTEES	6
EXECUTIVE MANAGEMENT	
Coordination of Communications	7
Communication Team	8
Coordination of Quality, Evaluation, Performance and Ethics	8
Quality, Evaluation, Performance and Ethics	9
PLANNING AND PROGRAMMING	
Saqijjuq	12
Emergency Prehospital Services and Civil Security	13
Medical Affairs and Physical Health	13
Psychosocial Affairs	18
Substance Use and Addiction	20
Clinical Plan	20
Community Organizations	20
Family Violence	23
Sexual Violence	23
Open Space	24
Child, Youth And Family	24

PUBLIC HEALTH

Prevention and Health Promotion	26
Public Health Surveillance – Planning and Research	30
Infectious Diseases	31
Occupational Health	36
Environmental Health	36

Inuit Values and Practices

Brighter Futures Program	39
Natural Support Team	39
Missing and Murdered Indigenous Women and Girls	39
Coroners Link	39
Others	39

REGIONAL HUMAN RESOURCES DEVELOPMENT

Training	41
Regional Project Development	42
Working Conditions	42

OUT-OF-REGION SERVICES

Non-Insured Health Benefits	44
Child First Initiative	46

ADMINISTRATIVE SERVICES

Financial Resources	49
Funding for Community Organizations	50
Fixed Assets Activities	56
Legal framework in the Area of Information Technology	60
Biomedical Engineering Department	62
Human Resources	64

EVALUATION OF REGIONAL PERFORMANCE

The Strategic Regional Plan Consists of Three Components: Issues, Approaches and Objectives	67
Status of Regional Performance Relative to Regional Issues	70
Issue 1 – Improve our Actions in Prevention and Health Promotion and Protection	73
Issue 2 – Improve Access to Front-Line Care in Each Community of Nunavik	75
Issue 3 – Improve Access to Specialized Services in Nunavik	76
Issue 4 – Develop and Apply Inuit Values and Practices	78
Issue 5 – Develop Human, Physical, Technological, Information and Financial Resources	79

DISCLOSURE OF WRONGFUL ACTS **78**

SUMMARY FINANCIAL STATEMENT **80**

TABLE DES MATIÈRES

DÉCLARATION SUR L'EXACTITUDE DES INFORMATIONS CONTENUES DANS LE RAPPORT ANNUEL DE GESTION ET LES MESURES DE CONTRÔLE ASSOCIÉES	109
À PROPOS DE LA RRSSN	111
MESSAGE DE LA PRÉSIDENTE	113
CONSEIL D'ADMINISTRATION ET COMITÉS	114
DIRECTION GÉNÉRALE	
Coordination des communications	115
Équipe des communication	116
Coordination de la qualité, évaluation, performance et éthique	116
Qualité, évaluation, performance et éthique	117
PLANIFICATION ET PROGRAMMATION	
Saqijuq	121
Services préhospitaliers d'urgence et sécurité civile	122
Affaires médicales et santé physique	122
Affaires psychosociales	127
Usage de substances	129
Plan clinique	130
Organismes communautaires	130
Violence familiale	132
Violence sexuelle	132
Aire ouverte	133
Enfance, jeunesse et famille	133

SANTÉ PUBLIQUE

Pévention et promotion de la santé	136
Surveillance, planification et recherche en santé publique	140
Maladies infectieuses	141
Santé au travail	146
Santé environmental	147

VALEURS ET PRATIQUES INUITES

Programme Grandir ensemble	150
Équipe de soutien naturel (pensionnats indiens)	150
Femmes et filles autochtones disparues et assassinées	150
Collaboration avec le coroner	150
Autres	

DÉVELOPPEMENT RÉGIONAL DES RESSOURCES HUMAINES

Formation	152
Développement régional de projets	153
Conditions de travail	153

SERVICES HORS RÉGION

Services de santé non assurés	155
Initiative les Enfants d'Abord	157

SERVICES ADMINISTRATIFS

Ressources financières	161
Financement aux organismes communautaires	162
Activités d'immobilisations	168
Service des technologies de l'information	173
Service de génie biomédical	175
Ressources humaines	177

ÉVALUATION DE LA PERFORMANCE RÉGIONALE

Le plan régional stratégique comporte 3 niveaux: les enjeux (défis), les orientations et les objectifs.	180
État de situation de la performance régionale quant aux enjeux régionaux	184
Enjeu 1 : Améliorer nos actions en prévention, promotion de la santé et protection	189
Enjeu 2 : Améliorer l'accès à la première ligne de soins dans chaque communauté du Nunavik	191
Enjeu 3 : Améliorer l'accès aux services spécialisés au Nunavik	192
Enjeu 4 : Développement et accessibilité aux valeurs et pratiques inuites	194
Enjeu 5 : Développer les ressources humaines, matérielles, technologiques, informationnelles et financières	195

DIVULGATION DES ACTES RÉPRÉHENSIBLES 198

ÉTATS FINANCIERS RÉSUMÉS 200

የዋና ዋና ስራዎች ለመገምገሚያ ዓመት ለመግቢያ

የፌዴራል አስተዳደር ስራዎች ለመገምገሚያ ዓመት ለመግቢያ
 ለሰነድ ስራዎች ለመገምገሚያ ዓመት ለመግቢያ ለመገምገሚያ ዓመት ለመግቢያ 297

የፌዴራል አስተዳደር ስራዎች ለመገምገሚያ ዓመት ለመግቢያ
 ለመገምገሚያ ዓመት ለመግቢያ ለመገምገሚያ ዓመት ለመግቢያ 301

ለመገምገሚያ ዓመት ለመግቢያ ለመገምገሚያ ዓመት ለመግቢያ
 ለመገምገሚያ ዓመት ለመግቢያ ለመገምገሚያ ዓመት ለመግቢያ 305

ለመገምገሚያ ዓመት ለመግቢያ ለመገምገሚያ ዓመት ለመግቢያ
 ለመገምገሚያ ዓመት ለመግቢያ ለመገምገሚያ ዓመት ለመግቢያ 307

ለመገምገሚያ ዓመት ለመግቢያ ለመገምገሚያ ዓመት ለመግቢያ
 ለመገምገሚያ ዓመት ለመግቢያ ለመገምገሚያ ዓመት ለመግቢያ 308

ለመገምገሚያ ዓመት ለመግቢያ ለመገምገሚያ ዓመት ለመግቢያ
 ለመገምገሚያ ዓመት ለመግቢያ ለመገምገሚያ ዓመት ለመግቢያ 310

ለመገምገሚያ ዓመት ለመግቢያ ለመገምገሚያ ዓመት ለመግቢያ
 ለመገምገሚያ ዓመት ለመግቢያ ለመገምገሚያ ዓመት ለመግቢያ 311

የሰነድ ስራዎች ለመገምገሚያ ዓመት ለመግቢያ 312

ግንባታ ስራዎች ለመገምገሚያ ዓመት ለመግቢያ 314

DECLARATION ON THE RELIABILITY OF THE DATA CONTAINED IN THE MANAGEMENT REPORT AND THE RELATED CONTROLS

Christian Dubé

Minister of Health and Social Services

The information contained in the present annual management report falls under my responsibility.

Throughout the year, reliable information systems and control measures were maintained to ensure the objectives of the 2018-2025 strategic regional planning were attained, in accordance with the 2018-2025 agreement on the provision and funding of health and social services in Nunavik.

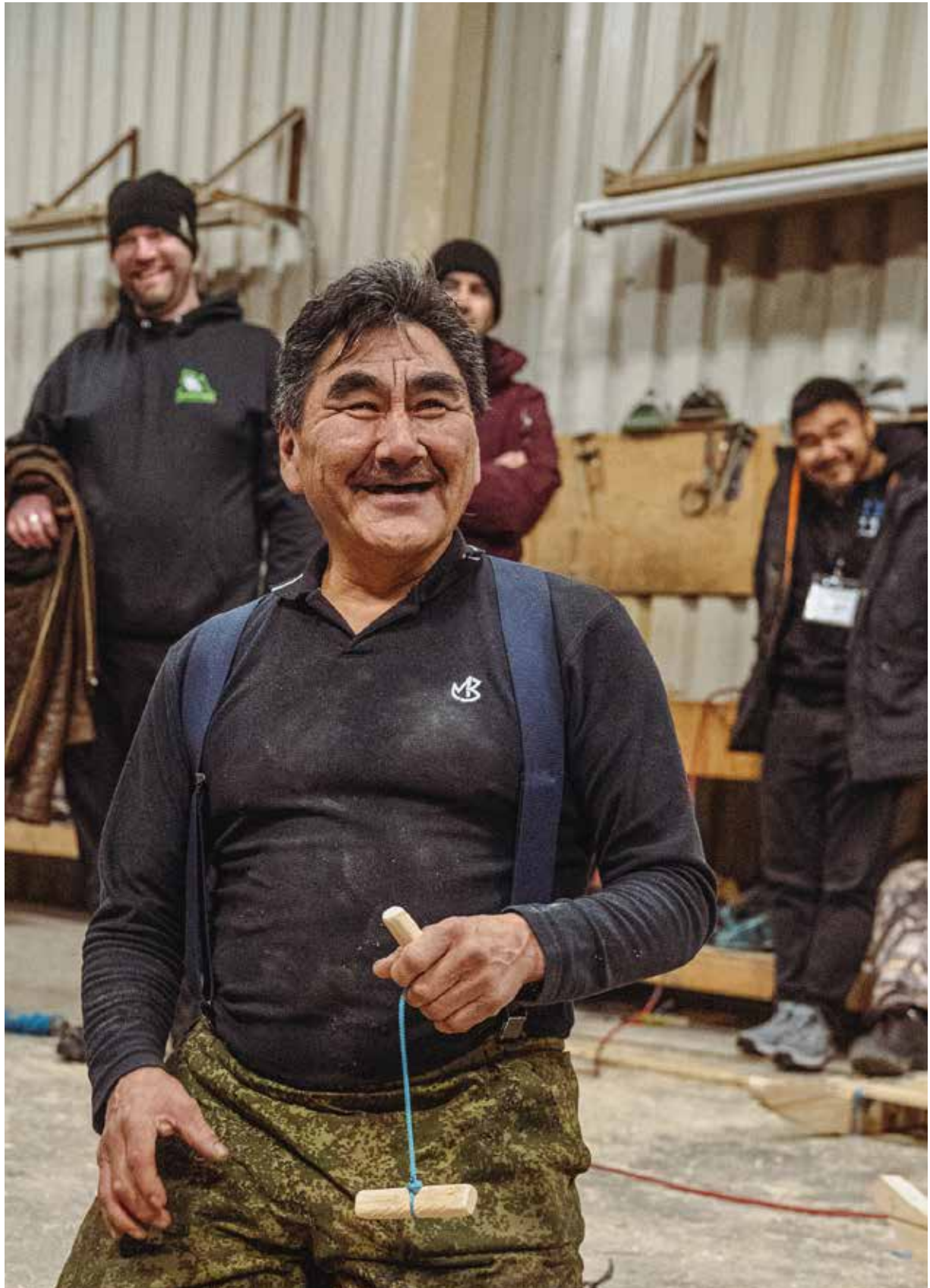
The results and data of the Nunavik Regional Board of Health and Social Services' annual management report for fiscal 2023-2024:

- accurately describe the NRBHSS' mission, mandates, responsibilities, activities and strategic guidelines;
- outline the objectives, indicators, defined targets and results obtained;
- present accurate and reliable data.

I therefore hereby declare that to my knowledge, the data contained in this annual management report and the controls related to those data are reliable and correspond to the situation as of March 31, 2024.



Jennifer Munick-Watkins
Executive Director





ABOUT THE NRBHSS

THE NUNAVIK HEALTH AND SOCIAL SERVICES NETWORK

The Nunavik health and social services network comprises the Nunavik Regional Board of Health and Social Services (NRBHSS), the Inuulitsivik Health Centre (IHC, Hudson Bay) and the Ungava Tulattavik Health Centre (UTHC, Ungava Bay).

The basis for the development of health and social services in the Nunavik region was established by the James Bay and Northern Québec Agreement (JBNQA) of 1975 and its complementary agreements. The organization of health and social services remains linked to the provincial system but involves a transformation adapted to the region's particularities.

Because of its population size and sociocultural characteristics, Nunavik is a privileged place where the curative and the preventive mix, a place where activities in promotion, prevention and protection are carried out very harmoniously and smoothly, as much in the health sector as in social services.

NUNAVIK REGIONAL BOARD OF HEALTH AND SOCIAL SERVICES

The NRBHSS manages a budget of close to 289 million dollars, destined for health and social services for the populations of the 14 communities.

A board of directors of 20 members oversees the NRBHSS and consists of:

- 14 representatives, 1 for each community in Nunavik;
- the executive director of each health centre (UTHC and IHC, two members);
- a member appointed by the board of directors of each health centre, selected from among the elected representatives of the villages (two members);
- a member appointed by the board of directors of the Kativik Regional Government (KRG);
- the executive director of the NRBHSS.


Besides the functions directly related to administration, the board of directors is responsible for identifying the priorities with regard to the population's needs in terms of health and social services, priorities that are presented at the public information meeting held annually by the NRBHSS.

MESSAGE FROM THE CHAIRPERSON

We are pleased to submit the annual report of the Nunavik Regional Board of Health and Social Services, which presents the results of our actions, among others, under the 2018-2025 Strategic Regional Plan.

We work tirelessly at fulfilling our regional mission by clearly committing to Nunavik's two health centres in carrying out the strategic plan and are dedicated to reporting on the services provided for the Nunavik population from a regional perspective.

We wish to emphasize the enormous efforts invested by all the personnel of the Nunavik health network during a period marked by a manpower shortage. Over the coming years, we will work with the government bodies in order to adapt the working conditions of our personnel, particularly the Inuit personnel, to the northern realities we face daily.



Shirley White-Dupuis



Jennifer Munick-Watkins

BOARD OF DIRECTORS AND COMMITTEES

Composition of the Board of Directors on March 31, 2024

EXECUTIVE COMMITTEE

Shirley White-Dupuis

Chairperson
Representative of Kuujjuaq

Claude Gadbois

Vice-Chairperson
Representative of the UTHC Board of Directors

Jennifer Munick-Watkins

Secretary
NRBHSS Executive Director

Parsa Kitishimik

Executive Committee Member
Representative of Kuujjuaraapik

Elisapi Uitangak

Executive Committee Member
Representative of Puvirnituaq

MEMBERS

Davidee Suppa

Representative of Umiujaq

Jobie Epoo

Representative of Inukjuak

Joanasie Aliqu

Representative of Akulivik

Peter Iyaituk

Representative of Ivujivik

Annie Alaku

Representative of Salluit

Sally Nuktie

Representative of Kangiqsujuaq

Uttuqi Carrier

Representative of Quaqtaq

Mary Thomassie

Representative of Kangirsuk

Maggie Akpahatak

Representative of Aupaluk

Willie Angnatuk

Representative of Tasiujaq

Ellasie Annanack

Representative of Kangiqsualujjuaq

Larry Watt

UTHC Executive Director

Vacant

Representative of the IHC Board of Directors

Sarah Beaulne

IHC Executive Director

EXECUTIVE MANAGEMENT

The past year was one of renewal and consolidation in Executive Management. A new assistant to the Executive Director – the Regional Director of Strategy, Organizational Development and Corporate Affairs – joined the team. A specialist in administrative procedures and an administrative technician were also hired to support the activities of the Department of Executive Management.

The consolidation of ties with our governmental partners was a priority this year: first with the MSSS, where we attended biweekly meetings with the Direction des affaires autochtones to ensure better collaboration and closer follow-ups of current portfolios. The Executive Director and her assistant also took turns on the network management committee (CGR). Further, the Executive Director made a special appearance before the Parliamentary committee on Bill 37, concerning the appointment of a commissioner for children’s well-being and rights.

Next, with Makivvik, frequent, bilateral meetings were established. We also began meetings in view of Nunavik’s empowerment with this governmental entity.

Finally, we received support equipment from the MSSS to help us reinforce our management practices.

Several major efforts were launched in an effort to provide impetus for the NRBHSS:

- the committee on the work atmosphere;
- the NRBHSS’ strategic planning;
- reorganization of the organizational structure;
- close monitoring of work related to the creation of the agency of Santé Québec and its impacts on our region as well as an application to participate in the transition committee.

These initiatives will continue in 2024-2025.

COORDINATION OF COMMUNICATIONS

A new coordinator took office last spring. Certain processes were revised and tasks were reassigned within the communications team.

Our team covered several events and created new communication tools. Below is a quick glimpse at some of the most noteworthy accomplishments:

- **inauguration of the Aupaluk CLSC:** Last August, the employees of the Ungava Tulattavik Health Centre (UTHC) moved the installations and transferred the operations of the former Aupaluk CLSC to the new point of service;
- **Saqijuj became an autonomous community organization:** In November 2023, the Saqijuj program became a full-fledged organization. Saqijuj is registered as a non-profit organization and is ready to launch its operations;
- **deployment of the first edition of the Ungammuatuq Conference, in Kuujjuaq:** Nunavik was the setting for the first regional Ungammuatuq Conference on the use of psycho-

active substances, held over four days, from June 26 to 29, in Kuujjuaq. This first edition of the conference brought together participants from across the region for an enriching learning experience, cultural activities and open discussions;

- **Ikajuqatigiilluta Conference on men's well-being:** More than 50 men from throughout Nunavik and their various partner organizations met in Inukjuak from November 20 to 24, 2023, for the Ikajuqatigiilluta Conference, to discuss their well-being and identify priorities for improving their quality of life.

The Executive Director attended several meetings with governmental entities, both Provincial and Federal, to present issues directly related to Nunavimmiut needs in terms of health and social services.

COMMUNICATION TEAM

The Regional Board plays an essential role in informing Nunavimmiut about the range of health and social services available in the region and in promoting health. To ensure effective communication with the population of Nunavik, the Communications team shares their expertise with senior management, the other departments of the Regional Board and the Ungava Tulattavik and Inuulitsivik Health Centres. In doing so, the Board supports the organization's mission through its contribution to the priorities defined in the strategic plan.

Thanks to consistent efforts and presence on social media, the NRBHSS continues to gain appreciative favourability among Nunavimmiut. To date, the Regional Board's Facebook page has over 7,000 followers, making it a crucial source of reliable information for the public concerning Public Health directives. The NRBHSS' LinkedIn page, with over 1,500 followers, offers substantial visibility to a community of professionals.

COORDINATION OF QUALITY, EVALUATION, PERFORMANCE AND ETHICS

The coordination of QEPE was largely reorganized with the arrival of a new coordinator in the fall. Four new members then joined the team. This enabled us to resume this team's important activities:

- resumption of rendering of accounts for the fiscal agreement with ISC and consideration of its management method;
- organization of work relative to the application of Bill 25 for the protection of personal information;
- resumption of the portfolios of cultural safety and ethics;
- resumption of the regional tables on quality;
- finalization of work on the regional policy on complaints processing and posting of the position of regional service-quality and complaints commissioner;
- update of the policy on abuse pursuant to new legislation.

QUALITY, EVALUATION, PERFORMANCE AND ETHICS

In December 2019, the Nunavik Regional Board of Health and Social Services (NRBHSS) brought together all the roles related to quality, evaluation, performance, cultural safety and ethics under the same coordination to create the Quality, Evaluation, Performance and Ethics (QEPE) team. Since then, the team has supported the management personnel and senior administration in their decision making in accordance with the requirements of the health and social services network. While doing so, taking into consideration the adaptation to the Inuit cultural context of Nunavik. It supports the development of a culture of ongoing improvement focussed on accessibility, quality and efficiency toward better health of the Nunavik population.

The QEPE team assumes an advisory role among the organization's management personnel, teams and committees relative to service quality (processes, norms, organizational practices, ethics and data). It also ensures that all the recommendations formulated for the organization by the various quality-assurance processes—coroner, ombudsperson, service-quality and complaints commissioner, risk management, professional associations, Viens Commission and so forth—are carried out.

The team supports the NRBHSS and the institutions in applying and following up on the strategic regional plan (SRP) as well as the health plan bound by various contribution agreements.

The component of cultural safety aims to improve the quality and accessibility of care and reduce inequalities and discrimination. It also seeks to further develop the approaches of collaboration and partnership with the users at all levels, thus placing Nunavimmiut at the core of their care and health. It recognizes the expertise of community members and encourages us to reflect on our beliefs and practices.

The perspective of evaluation enables supporting performance in the methodical quantification of activities and processes. With data gathering, periodic follow-up tables and the dashboard, two areas of expertise complement one another: clinical-administrative information and financial information.

This service offer allows establishing the basis for a regional mandate to improve performance while ensuring culturally safe services.

In spite of a year marked by a context of transformation due to changes in management and in the team's members, there was notable progress in 2023-2024:

- users' perspective: sharing of information;
- application of the approach of partnership between the users, their loved ones and the players in health and social services: first component centred on training for employees of the health and social services network and second component consisting of the intention to set up a partnership office in the Nunavik network;
- participation in the Nunavik clinical plan;
- coroners' visit to Nunavik: establish contact with various communities, identify their needs, identify the issues regarding Inuit practices and improve processes and communication;
- jointly with the various departments, revision and update of the policy to combat maltreatment of seniors and other persons of full age in vulnerable situations;

- implementation of YIP modules: ADOQI and IMV Foster Home, to improve information capture and accessibility in the fields of adoption and monitoring of foster families;
- circulation of subregional data in order to monitor the objectives related to strategic planning;
- reflection and joint efforts begun toward harmonization of the strategic planning of federal and provincial funds to ensure consistency in following up various sources of funding;
- start of work related to enactment of the Act to modernize legislative provisions as regards the protection of personal information (Chapter 25): several documents are in the production stage;
- complaint processing: drafting of a regulation on complaint processing and start of work involving distribution of posters and pamphlets promoting complaint processing in Nunavik;
- fiscal 2023-2024: fourth year of our 10-year comprehensive agreement with Indigenous Services Canada (ISC). At the outset, this agreement was for less than \$100,000,000. According to the latest amendment of 2023-2024, this contribution agreement will attain total funding of slightly more than \$168,592,126 covering more than 40 programs and initiatives in prevention, health promotion and management of healthcare planning. It also includes the funding for the Jordan Principle (Child First Initiative) as well as funding from Crown-Indigenous Relations and Northern Affairs Canada (CIRNAC) for a northern contaminants program. Some of the terms of this agreement allow us to retain the funds unspent at the end of the agreement as well as greater flexibility in terms of managing priorities, unlike certain other funds that must be returned if not used as planned;
- continued work at establishing cultural safety in health and social services for more appropriate and adapted practices: development of training that will assist players in the network in heightening their personal reflection concerning their beliefs and approaches to work, developing curiosity in the culture, learning more about the communities' history, experience and trauma, learning about the impacts of colonialism, and so forth;
- continued work at the creation and functions of an advisory committee on cultural safety, with the participation and contribution of informal caregivers;
- organization and introduction of the planning process for adapting the provincial questionnaire of the ministère de la Santé et des services sociaux on the user's experience;
- jointly with the various departments concerned, continued work at establishing the position of patient navigator for the health network in order to ensure better continuity and accessibility of care;
- collaboration on the component of cultural safety: Initiative ICE (Toward inclusion, cultural safety and equity in physical rehabilitation).



PLANNING AND PROGRAMMING

The mandates of the Planning and Programming Department are primarily focused on services intended for the population. The Department assumes roles in the development, organization, coordination and evaluation of health and social services in the region, encompassing all client programs established by the MSSS, including medical affairs.

SAQIJUQ

One of the notable highlights for Saqijjuq this year has been the significant change to its governance. Since November 29th, 2023, it has become a non-profit community organization with its own Board of Directors composed entirely of Inuit members. The NRBHSS actively supports the organization during this transition period. Furthermore, the regional management team was strengthened and an Executive Director was appointed on March 4th, 2024, to better support all the activities of Saqijjuq.

The number of On-The-Land (OTL) participation in activities amounted to over 597 in Akulivik, Puvirnituuq, Inukjuak, Kangiqsualujjuaq and Kangirsuk. Saqijjuq is also working on establishing OTL activities in Kuujjuaq. It is interesting to note that in over 63% of its hunting and fishing activities, the harvests were shared with the community (elders, single mothers, etc.). In 25% of its activities, Saqijjuq assisted elders in the communities and 13% involved teams in search and rescue operations. 95% of the clients were males over the age of 18.

The Mobile Intervention Team (MIT), whose main objective is to de-escalate high risk crises and find non-coercive solutions within the community, continued its operations in collaboration with the Inuulitsivik Health Centre in Puvirnituuq with over 2709 interventions, 68% of which were resolved in the community and 92% avoided judicialization. The collaboration rate of clients during crisis intervention was over 86%. MIT interventions were conducted in 69% of cases involving women with an average age of 25 years. The main objectives of crisis interventions included 27% for suicide crises, 18% for at-risk youth and 15% for domestic violence-related crises.

In May 2023, Nitsiq, the Nunavik Wellness Court, which offers a substance abuse treatment program, was expanded to adapt the judicial process to the reality of people facing legal proceedings and vulnerable from a mental health point of view. It is now called Nitsiq+, a wellness and mental health program supervised by the Court. This essential alternative justice program is more accessible and personalized to participants referred from Puvirnituuq and Akulivik. The objectives are to promote public safety and reduce criminal recidivism by providing psychosocial support and facilitating access to services. During 2023-2024, 12 participants received services through the program, including three individuals who completed the program and five others who decided to participate in Nitsiq+ since its implementation.

EMERGENCY PREHOSPITAL SERVICES AND CIVIL SECURITY

In order to promote strong leadership within the communities, a new guide aimed at local coordinators has been created. The guide offers standardized procedures and tools to meet the needs of first responders' service coordinators in the communities. All communities with an open coordinator position have received such training. This training will be offered annually, due to the high turnover rate of this position or to reinforce best practices.

Thanks to partnerships with several ambulance companies in various regions of Quebec, high-quality uniforms have been distributed to all communities in Nunavik. These warm and highly visible clothing items will ensure the safety of first responders during their interventions, especially when performed outdoors.

The basic training program for first responders was offered in thirteen communities (target group: new responders). In addition, 10 two-day refresher sessions and three-day training sessions for coordinators were held in the 14 communities in Nunavik.

Currently, there are over 100 first responders in the region, who covered approximately 4000 emergency calls in 2023-2024.

MEDICAL AFFAIRS AND PHYSICAL HEALTH

Medical Manpower

In 2023-2024, Nunavik welcomed nine (9) new family physicians: five (5) at the Inuulitsivik Health Centre (IHC) and four (4) at the Ungava Tulattavik Health Centre (UTHC). As of March 31st, 2024, 56 family physicians held positions in the region (including physicians working exclusively in Public Health).

As of March 31st, 2024, 15 specialist physicians held positions in the region, excluding those already practising in Nunavik and based at partner centres. The table below shows the detailed distribution of specialty positions as well as vacant positions:

SPECIALTY	POSITIONS	INCUMBENTS	AVAILABLE POSITIONS
ANAESTHESIOLOGY	2	2	0
GENERAL SURGERY	1	0	1
ORTHOPEDIC SURGERY	1	0	1
INTERNAL MEDICINE	3	1	2
OBSTETRICS/ GYNECOLOGY	1	0	1
OPHTHALMOLOGY	1	1	0

SPECIALTY	POSITIONS	INCUMBENTS	AVAILABLE POSITIONS
OTOLARYNGOLOGISTS (ENT) AND HEAD-AND-NECK SURGERY	1	1	0
PEDIATRICS	3	1	2
PSYCHIATRY	2	3	-1
CHILD AND ADOLESCENT PSYCHIATRY	2	1	1
DIAGNOSTIC RADIOLOGY	1	1	0
PUBLIC HEALTH, PREVENTIVE MEDICINE, AND OCCUPATIONAL MEDICINE	3	4	-1
NUMBER OF SPECIALIST PHYSICIANS	21	15	8

Intellectual Disability and Autism Spectrum Disorder (ID-ASD)

In Nunavik, it should be noted that no facility is specifically tailored to ID-ASD clientele. However, several establishments accommodate users with intellectual disabilities:

- Mental health: Aaniavituqarq, also known as the Crisis Centre (Puvirnitug) and the Amarraluk Reintegration Centre (Inukjuak)
- Loss of autonomy: Isurrivik (Kuujuuaq)
- Elders’ home: Tusaajiapik (Kuujuuaq) and Sailivik (Puvirnitug)

This situation is explained by ongoing efforts in the south; throughout the year 2023-2024, work on the ID-ASD service corridor continued with the CIUSS-ODIM as follows:

- Accommodation resource: in September 2022, a new intermediate resource (Nunavik IR) opened in Beaconsfield, exclusively for children in Nunavik with ID-ASD (six places), in addition to the existing adult intermediate resource for men, Nunavik Residence (3SWellness). These resources are fully utilized and functioning well, which is why service corridors are initiated with the CIUSS-ODIM.
- Work is underway to open a new resource for women, develop respite services and improve access to diagnostic services.

The North-South corridor, which addresses the specific needs of Nunavik users with ID-ASD, contributes to improving the well-being and social participation of placed users while respecting their cultural uniqueness.

For the Tasiurtigiit program (Agir tût), the past year was marked by:

- Funding from the Child First Initiative to bridge the gaps between needs and MSSS funding for professional positions and measures taken to ensure sufficient funding for professional positions in the health centres' Tasiurtigiit teams by the MSSS in the future.
- Creation and implementation of a college-level training (ACS) in the Special Care Counselling for Turaartaviit (community workers in the program).
- Training for Turaartaviit on stimulation bins developed as part of the Nutaraqsiutitlu Qaujisaunirq - Inuit Early Years Capacity Enhancement Project (Aqqiumavvik Society, 2023) was offered in January 2024.
- Drafting and translation of a first version of the new program framework in collaboration with the Tasiurtigiit project team.
- An agreement with Shirley Tagalik (Aqqiumavvik Society) for adjustments and contributions to Tasiurtigiit framework aimed at understanding and respecting the Innunnguiniq philosophy within the program.

People with Loss of Autonomy

In 2023-2024, we reached a significant milestone in improving home support for people with loss of autonomy and their caregivers. The direct allowance program allows individuals lacking autonomy to choose a trusted community member and hire them to provide direct assistance, such as help with cooking, housecleaning, transfers or hygiene care. They officially become the employer of their caregiver and the remuneration is organized through an external payment system. This program is offered to persons with loss of autonomy following an assessment of their needs by a social worker or a nurse from the Homecare Department. In 2023-2024, this program was successfully piloted with the Inuulitsivik Health Centre and it will undergo significant expansion in the coming year.

In addition, in 2023-2024 we took major steps to begin working on the development of a service corridor with the aim of grouping Nunavimmiut with loss of autonomy in southern long-term care residential facilities. The objectives are as follows:

- Improve the cultural security of the resource by having a single partner.
- Increase the number of Inuit visitors in connection with the grouping of our users.
- Break the isolation of our residents.

Natural Caregivers

In November 2023 the Regional Board organized activities for the second time as part of the National Caregivers Recognition Week, highlighting their essential role. Without their contribution, many Nunavimmiut with permanent or temporary disabilities would be forced to leave their homes or communities.

For the second edition of the Caregiver Appreciation Week, we invited community members and health-care professionals to nominate candidates for the "Star Caregivers Prize Draw". Out of the 50 applications

received, 8 essential caregivers received a certificate for free rent through partnership with the Nunavik Housing Bureau and 6 others won \$200 Co-Op gift certificates. In addition, the homecare teams of the health centre received \$100 Co-Op gift certificates to organize their own distribution to caregivers and to be able to intervene in case of family emergencies throughout the year.

Regarding the development of services aimed at better supporting natural caregivers, we focused our efforts on improving the accessibility of respite services. The development of the direct allowance program (see previous section) also allows natural caregivers to choose a trusted community member and hire them as a caregiver to provide respite. For instance, following an assessment of needs by a social worker or a nurse, weekly respite hours could be authorized to allow the caregiver to take a well-deserved break from their caregiving responsibilities. The direct allowance program was successfully piloted this year with Inuulitsivik Health Centre and the program will be fully deployed in the coming year.

Elder Well-Being and the Fight Against Abuse

To understand the reality on the ground regarding elder abuse, an update of the regional profile, the inventory of services offered, as well as the available resources, is underway with various partners and the community. This work, in collaboration with various stakeholders, will lead to the development of an action plan in the coming year to counter elder abuse and promote good practices and well-being for Nunavummiut seniors.

Furthermore, following amendments to the Act to Combat Maltreatment of Seniors and Other Persons of Full Age in Vulnerable Situations in 2022, the establishment's anti-abuse policy has been revised in collaboration with the QEPE team and submitted to the Minister of Health and Social Services. We are currently awaiting approval on the recommendation of the Seniors Secretariat and will then proceed with its implementation within the health centres and the community.

Medical Biology

Provincial Laboratory Information System Project (LIS-P)

The LIS-P project, aimed at providing all hospitals in Quebec with an integrated laboratory information system, was scheduled to be deployed in Nunavik, in June 2023. However, it had to be temporarily postponed following the halt of deployments for all provincial laboratories, as announced by the MSSS in April 2023. Clinical and technological work for the deployment continues in the meantime, awaiting a new deployment date from the MSSS in 2024 or 2025.

Screening

CERVICAL CANCER SCREENING

Over the past two years, we have actively participated in the launch of the Illiap Paanganik Qaujisarniq research project, which aims to evaluate the feasibility and effectiveness of self-sampling for HPV (human papillomavirus) as the primary screening strategy for cervical cancer among Inuit women in Nunavik. Since July 2022, women of Kuujuaq have had access to HPV testing as a replacement for the PAP test. However, this testing strategy is not mandatory and women are free to select their own testing method. This project is carried out in close collaboration with the UTHC. Educational and promotional materials were developed and distributed in Kuujuaq, and an awareness campaign has been conducted

COLORECTAL CANCER SCREENING

The offer of colorectal cancer screening has been reviewed with representatives from both health centres in Nunavik, to facilitate patient access to fecal occult blood tests, following the MSSS' reference framework for colorectal cancer screening. The waiting list for colonoscopy in both establishments has also been refined and revised to meet the latest provincial recommendations and treatment algorithms issued by the MSSS.

24/7 Telephone Consultation Service

In February 2022, the ombudsperson submitted an intervention report concerning the IHC and the NRBHSS. The report includes the following recommendation: set up a regional telephone consultation service available 24 hours a day, 365 days a year, to direct calls to CLSC nursing staff only when necessary. During 2022-2023, the Regional Board worked with the MSSS to deploy the 811-line in Nunavik. The 811-line has been accessible to the Nunavik population since April 1st, 2023.

Telehealth

The development of telehealth in the Nunavik region has been significant over the past year. Thanks to improvements in telecommunications between the North and the South, teleconsultations with specialists have improved in quality and reliability. This advancement has been reinforced by the ongoing replacement of the telehealth equipment in all villages, an initiative that will also improve the user-friendliness and quality of remote consultations. Additionally, accessibility to provincial clinical applications continues to increase, benefiting the population of Nunavik.

These technological advancements, combined with ongoing efforts in human resources, have led to an increase and consolidation of clinical services in the region. This positive momentum reflects a continued commitment to improving the quality of healthcare across the region, paving the way for further advancements.

Telehealth services are currently offered in the following specialties:

- Neurology
- Orthopedics
- Pediatrics
- Psychiatry
- Child Psychiatry
- Real-time ultrasound
- Remote interpretation of imaging

Medical Imaging

The technologists' practice has been enhanced through a project to optimize of the medical imaging infrastructure. Several other small projects are currently underway to standardize the use of the computer systems in medical imaging.

In the absence of INSPQ visits for breast cancer screening using mammography, a service corridor has been established so that women in Nunavik can access their screening through a medical imaging clinic in the South. We are in collaboration with Public Health and the INSPQ to find a long-term solution in the region.

The NRHBSS continues to ensure that abdominal, pelvic, surface, vascular and obstetric ultrasound services are provided in the region through a pool of independent technologists who visit the health centres every month. We are working to offer more services including access to cardiac ultrasounds.

Dentistry

The Regional Board has implemented an emergency plan to improve the attraction and retention of permanent dentists in the establishments. Thus, since January 1st, 2024, several non-negotiated premiums have been introduced to improve services for Nunavimmiut. These measures apply to the dentists in office and those to be hired.

Regional Community Pharmacy

Following a tendering process, the regional agreement with Pharmaprix has been renewed until July 2026. Thus, pharmaceutical prescriptions for outpatients in the 14 villages of Nunavik will continue to be covered by the same provider.

PSYCHOSOCIAL AFFAIRS

Mental Health

In 2023-2024, the updated Nunavik Suicide-Prevention Strategy (Inuuguminaq), stemming from the Regional Suicide Prevention Committee of January 2023, focused on sharing and bringing together key players in the field. Priority was given to fine-tuning the changes needed within the various partners in the region.

Several well-shared meetings took place in Nunavik and with the mental health team, but noteworthy is the work done with Nunavik rangers and junior rangers on suicide prevention. Solid foundations were laid this year, which will allow for the development of important collaborative projects for Nunavik in the years to come. Rich exchanges, knowledge transfers and development with Inuit Tapiriit Kanatami (ITK) continue this year and have led to significant progress in several areas, including men's well-being.

As in the previous year, three psychosocial intervention training programs currently fall under Suicide Prevention within the Psychosocial Affairs Department:

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

In 2023-2024, we continue to adjust to further simplify the communication and integration of training content, as well as to better meet the changing needs of participants.

A notable change is the development of a partnership with the Naskapi Nation of Kawawachikamach. In the spirit of promoting the well-being and autonomy of Indigenous populations, it was agreed that the aforementioned training programs would be made available to the frontline workers of Kawawachikamach and that there would be a smooth exchange of training between Nunavik and Kawawachikamach.

On a more challenging note, the lack of readily available trainers remains a significant obstacle to adequate delivery of the three training programs. The issue of understaffing throughout the region also hinders the preparation and addition of new trainers to the training force.

In 2023-2024, all suicide prevention training combined:

- 37 delivered training sessions
- 53 training days
- 182 participants trained

The development of a 24/7 psychosocial helpline for Nunavimmiut continued to progress in 2023-2024.

After working on significant funding requests for Nunavik, two excellent pieces of news were announced: 2 transitional mental health shelters will be built in Kuujjuaq and Puvirnituaq. The construction is scheduled for the summers of 2024-2025 and 2025-2026. Despite this good news, efforts to find a solution to Nunavik's mental health housing needs will continue over the next year.

The provision of crisis intervention training for frontline social workers (Mental Health First Aid - Inuit) continued this year, training more trainers for the coming year.

Nunami: On-The-Land Program

Maintaining its objective of promoting community well-being and access to on-the-land activities, the Nunami program approved 23 projects for the region totaling \$764,695.48. We were able to reach 2 new communities that had not requested funding the previous year. The estimated number of participants involved in the project was 800.

This year, more projects from community organizations and health centres were funded. For example, cultural activities for children in foster care and funding for the healthy school project for the entire region. However, this did not prevent us from funding numerous projects from the population again this year.

Presently, four Planning and Programming Officers support initiatives and community organizations across the region while simultaneously developing wellness projects and supporting on-the-land groups when needed. The Nunami team also contributed to supporting communities in crisis.

SUBSTANCE USE AND ADDICTION

Finding New Momentum in Addiction Intervention

The Nunavik addictions training program, titled “Finding New Momentum in Addiction Intervention,” was regularly conducted throughout the year. This comprehensive training program consists of three parts, each spanning two days, covering essential concepts in substance abuse, motivational approaches, harm reduction strategies, interventions with pregnant women and parent drug users, as well as support for family and friends. The recruitment and training processes for local trainers are currently underway.

My Choices Nunavik – Nallikaaqtaka – ᑎᐱᐱᐱᐱᐱᐱᐱᐱ

The intervention program “My Choices,” initially designed for First Nations and Inuit communities, has been specifically adapted to meet the needs of Nunavimmiut. Training sessions were offered on both coasts to explain how to effectively use the program and a community of practice dedicated to the program was established. The program is available in the region both individually and in groups, as well as in an intensive format during 5-day camping trips in close collaboration with Nunami and Saqijjuq.

Ungammuatuq – ᐃᑦᐱᐱᐱᐱᐱᐱᐱᐱᐱᐱᐱᐱ

In June 2023, the first community conference on substance use and addiction in Nunavik, took place. The NRBHSS worked closely with several local partners (Isuarsivik, IHC, UTHC and NIIA) for over 18 months to develop this landmark event on the topic in the Nunavik region. The Ungammuatuq conference was developed from a harm reduction perspective, aiming to initiate conversations about substance use and to fight the stigma associated with substance use.

Overdose Prevention and Response

With the creation of a new Planning and Programming Officer position in June 2023, the development of specific training for overdose prevention and response has been initiated. A few pilots have been offered in the fall of 2023, and some visual tools were developed to accompany the training. In parallel with the training, the NRBHSS is currently working to establish connections with various community organizations so that they can distribute naloxone kits to the general population. This aims at empowering the communities in dealing with potential overdoses that may occur in Nunavik.

In total, around 100 people were trained.

CLINICAL PLAN

Since the submission of the clinical plan for the Nunavik Regional Hospital, the NRBHSS and the two health centres have proposed to the MSSS, that there be 2 regional hospitals in Nunavik. We are still awaiting directives from the MSSS to ensure rapid progress of the work.

In November, the clinical plan for the Inukjuak CLSC was submitted to the MSSS. The Regional Board is awaiting a notification of relevance. The clinical plan team with IHC will work on the revision of the Inukjuak birthing centre.

In February, the clinical plan for Kangiqsujuaq CLSC was submitted to the MSSS.

Clinical projects have been prioritized by the health centres. The clinical plans will be developed by the health centres and supported by the clinical plans team. A collaboration guide is being developed and should be available in the coming months.

COMMUNITY ORGANIZATIONS

In 2023-2024, 22 community organizations (COs), including the Nunavik Youth House Association (NYHA), serving each of the 14 communities, received funding under the Support Program for Community Organizations (SPCO) for a total of \$15,342,452. Aqitauvik, an already existing community organization was accepted into the program in 2023-2024.

Never before has such extensive support been provided for the region's community organizations, thanks to the team responsible for the SPCO, composed of three Planning and Programming Officers. In order to make their work more efficient, this team has been repositioned within the organizational structure, now reporting directly to the Planning and Programming management rather than under the PACO coordinator. Moreover, two masters interns and four consultants have been deployed in the communities to provide direct and extensive support for the Directors and Boards of Directors of community organizations.

The team also expanded its support offerings by developing or continuing partnerships with, among others, Raymond Chabot Grant Thornton (RCGT), the Nunavik Housing Bureau (NHB), the Quebec Housing Corporation (SHQ), the Northern Plan Society (SPN) and Kisaq Management, to provide services related to funding and infrastructure for community organizations.

Funding for Community Organizations

The table below shows the amounts allocated to the admissible community organizations.

COMMUNITY ORGANIZATIONS	2022 / 2023	2023 / 2024
Inuit Men's Associations		
Qimutjuit (Kuujuaraapik)	\$101,500	\$118,023
Qajaq Network	\$158,900	\$161,284
Unaaq (Inukjuak)	\$119,200	\$135,988

COMMUNITY ORGANIZATIONS	2022 / 2023	2023 / 2024
Inuit Women's Association		
Saturviit	\$158,900	\$276,284
Inuit Youth Associations		
Nurrait Jeunes Karibus	\$185,000	\$323,936
Nunavik Youth House Association	\$4,299,336	\$4,363,826
Inukrock	\$20,000	\$74,620
Elders' Homes		
Ayagutaq (Inukjuak)	\$390,800	\$515,000
Qilangnguanaaq (Kangiqsujuaq)	\$304,500	\$515,000
Family Houses		
Iqitsivik (Salluit)	\$330,000	\$350,000
Tasiurvik (Kuujuaraapik)		\$200,000
Pituaq (Puvirnituaq)	\$500,000	\$600,000
Family Houses with a Safe House		
Qarmaapik (Kangiqsualujuaq)	\$456,800	\$500,000
Mianirsivik (Kangiqsujuaq)	\$329,800	\$400,000
Mental Health Residences		
Uvattinut supervised apartments (Puvirnituaq)	\$307,600	\$327,214
HCU Ippigusugiursavik (Kuujuuaq)	\$450,000	\$550,602
"I Care We Care" project	\$150,000	\$200,000
Treatment Centres		
Isuarsivik (Kuujuuaq)	\$2,740,500	\$3,334,925
Aaqitauvik Healing Centre		\$246,000
Women's Shelters		
Ajapirvik (Inukjuak)	\$939,463	\$620,000
Initsiak (Salluit)	\$727,415	\$736,000

COMMUNITY ORGANIZATIONS	2022 / 2023	2023 / 2024
Tungasuvvik (Kuujuuaq)	\$722,382	\$525,000
Poverty Reduction		
Sirivik	\$250,000	\$268,750
TOTAL TRANSFERS	\$13,642,096	\$15,342,452

FAMILY VIOLENCE

The issue of violence is pressing and it's important to equip caregivers to effectively identify and manage situations of domestic violence. Therefore, a 2-day training session on family violence took place in Puvirnituk and Kuujuuaq, aimed at better equipping workers from various Nunavik organizations on the sensitive topic of family violence. In total, over 70 workers from health centres, Kativik Illisarniliriniq, Nunavik Police Service, various community organizations and CAVAC were trained.

In collaboration with the community organization support team, funding for the opening of six temporary shelters was obtained. Housing plans and agreements with the concerned municipalities have been signed and are on track for construction in the next financial year.

In November 2023, Ikajuqatigiilluta, a conference on men's wellbeing, took place in Inukjuak. The purpose of this gathering was to provide men with a culturally safe space to open discussions about their needs in terms of wellbeing. During the conference, many men shared their experiences of addiction, resilience in the face of abuse and the importance of adapting services to their needs.

SEXUAL VIOLENCE

The issue of sexual violence is a priority in adapting and implementing programs and services in the region. As part of the sexual violence program, we have provided several regional training sessions to frontline workers on child sexual assault. We are currently working on the next phase of the training, so that frontline workers have better tools adapted to the realities of the region.

Additionally, we are in the final stages of deploying a regional medico-legal and intervention protocol as well as a sexual assault services trajectory, to facilitate the work of frontline workers at both health centres. Urine testing has also been deployed in the region. They are used if a person believes they have been drugged without their knowledge and the kit can be used to perform a comprehensive toxicological examination. Furthermore, we are working to have a sexual violence worker in each community, thus we are working on the deployment of the rapid response team, which would be composed of a group of specialists in sexual violence services to meet the needs of the population. To conclude, we are also working on a Gender-Based Violence Steering Committee. The purpose of the Committee is to meet with various organizations in the region and work in collaboration with one another in order to provide the best services possible to the population with regard to gender-based violence.

OPEN SPACE

Open Space is a ministerial program currently being adapted for Nunavik. It offers a range of services aimed at meeting the needs of youth aged 8 to 30, including mental and physical health services.

At present, the Open Space program takes the form of different themed events organized in communities to reach out to young people by holding specifically targeted activities, such as:

September 2023 - Suicide Prevention Week - Inukjuak

Activities (bingo night, treasure hunt, open discussions, etc.) were planned with the youth houses, in collaboration with the health centres, to promote and address suicide prevention. An on-the-land activity through Sirivik was also planned.

February 2024 - Sexual Health and Healthy Relationships Week - Kuujjuaraapik

Activities (workshops, community feast, community kitchen, etc.) were planned in collaboration with IHC, the NV, school, Nunami, as well as the Sexual Health Team from the NRBHSS' Prevention and Promotion, to promote and address the topics.

CHILD, YOUTH AND FAMILY (CYF)

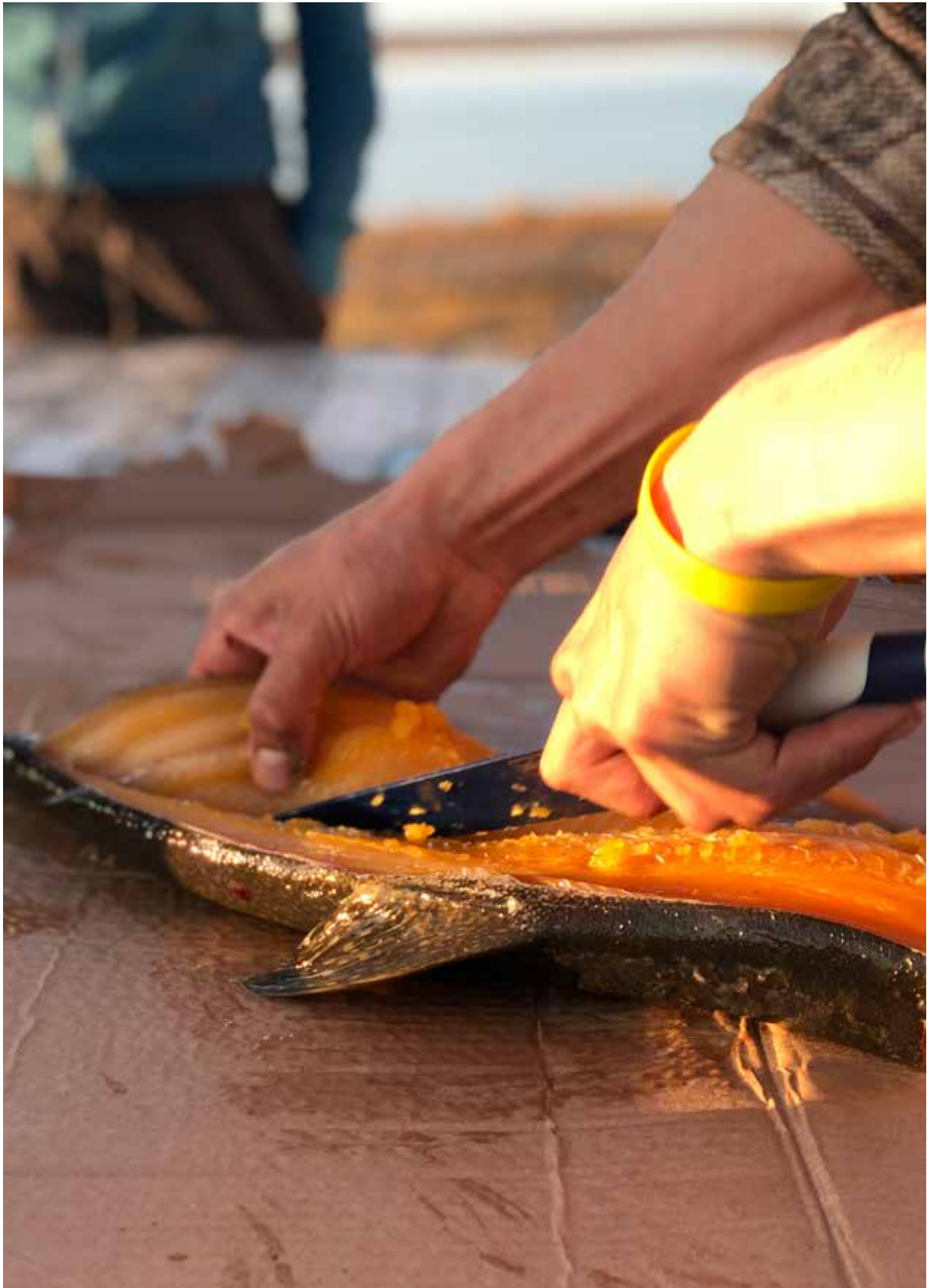
The Child, Youth and Family team is continuing its reflections and works in close collaboration with Nunavimmi Ilagii Papatauvinga, to improve the cultural safety of programs and services offered to the population, with a view to an eventual transfer of the continuum of services offered to families and youth under their jurisdiction.

In May 2023, we implemented and officially launched the Atausikut Qaujiluta project, which aims to organize and offer a diverse range of cultural activities for children in foster care. We focus on children aged 0 to 17 entrusted to foster families outside the Nunavik region and who have limited access to traditional Inuit activities. By providing cultural activities, we hope to involve not only biological parents, but also Inuit and non-Inuit foster parents and other significant individuals in the children's lives.

Our project addresses specific needs by emphasizing the creation of memorable and positive memories of visits and encouraging experiences related to Inuit culture. Moreover, we wish to give profound meaning to visits, create lasting memories and provide a pleasant and enjoyable context for these encounters.

We have received several positive comments following the cultural activities and we have observed the impact it has on the children. These activities (hunting, fishing, dog sledding, weaving, traditional meal preparation, sewing, and others) are offered jointly with several partners, including Nunavimmi Ilagii Papatauvinga, Nunami, Saqijuj and Pituat Family House.

In 2023, the CYF team provided assistance to the Foster Home Department to conduct foster family assessments. In total, 49 evaluations were carried out by the NRBHSS, allowing for the submission of these environment assessments for accreditation.



PUBLIC HEALTH

PREVENTION AND HEALTH PROMOTION

Sexual Health & Abuse Prevention

The mandatory sexual education curriculum, to be delivered by Kativik Ilisarniliriniq, is currently being finalized so it can be piloted in schools next fall on both coasts. The team also worked on adapting the “Speak-Up Be Safe” sexual abuse prevention program, now replacing the school component of the Good Touch Bad Touch program. This updated version will also be piloted by Kativik Ilisarniliriniq. Workshops on sexual diversity, sexual development of children and healthy and safe relationships were also offered to partners and parents across the region. Collaborations between organisations to improve sexual health services to Nunavimmiut continue.

Mental Wellness

More than fifty men from across Nunavik and allies from various organizations gathered in Inukjuak, from November 20 to 24, for the Ikajuqatigiilluta Conference to discuss their wellness and identify priorities for improving their wellbeing.

Priorities identified during the gathering include:

- A complete communications campaign around men’s issues and positive masculinity
- Creation of men’s groups in all communities
- Strengthening of therapeutic services for men across Nunavik
- Specialised services for victims and instigators of violence and sexual abuse
- Temporary lodging for men in distress

Men working for community organizations, men’s associations and public organizations vowed to continue participating in the movement for men’s wellbeing in Nunavik and are planning to join a regional advisory committee to support and monitor the implementation of the Regional Action Plan for Men’s Wellbeing.

NRBHSS is providing funding to Saturviit Inuit Women’s Association of Nunavik to promote the Women’s Health and Wellbeing in Nunavik.

The NRBHSS is continuing their funding of the healthy school’s approach. The funding is given to KI, which handles this budget and funds the health promotion activities (sport activities, art projects, on-the-land activities, etc.). KI and the Mental Wellness team are working together, reviewing the applications, so each party is informed about the activities taking place and improving the collaboration between these two institutions (KI and NRBHSS); which is a key component for the success of promoting youth mental wellness.

The Mental Wellness team is also in the process of implementing a new program that will be integrated into the school curriculum for the Nunavik region. This program will help youth to develop their psychosocial competencies and reduce the onset of anxiety disorders and other adjustment disorders. A working group will be taking place later this year to guide the Mental Wellness team on the modifications needed for the program.

The program will then be modified by the Mental Wellness team during the summer, so that a pilot program can be implemented in the school year of 2024-2025.

Tobacco Prevention and Cessation

The NRBHSS, along with regional partners, is actively addressing the persistent public health issue of tobacco cessation in Nunavik, where approximately 80% of the population still smokes. Initiatives include a recent “How to Quit Smoking” campaign launched in March-April 2023, utilizing social media and educational materials. A “Trainers’ Guide to How Smoking Harms Us” was developed to aid educators in delivering smoking prevention activities. A new Tobacco Cessation Educator position has been created to engage communities and provide services in Inuktitut, with ongoing efforts to strengthen regional and local connections. Furthermore, collaboration with the Canadian Cancer Society aims to adapt tobacco and vaping prevention strategies for Nunavik schools, involving students aged 8 to 18. Additionally, the feasibility of a vaping awareness campaign targeting youth on social media is being explored.

Prevention of Diabetes and Other Chronic Diseases

Throughout the past year, significant strides were made in diabetes and chronic disease prevention and management across Nunavik communities. Education on chronic disease management was provided to users, while foot-health promotion services were extended to all communities on the Hudson Bay. In Puvirnituk, screenings for diabetic retinopathy were conducted, including users from other communities. Various community-focused initiatives were also undertaken, including introducing children in Kuujjuaq schools to new snacks, promoting healthy nutrition during recovery at the Isuarsivik regional centre and offering sugar-free hydration options at Tulattavik Health Centre. Efforts were also made to encourage adherence to guidelines for Gestational Diabetes Mellitus (GDM) screening. Additionally, a session on recognizing early signs and complications of diabetes was held at the community sewing centre in Kuujjuaq. These activities reflect our ongoing commitment to improving health outcomes and fostering wellness within our communities.

Furthermore, the NRBHSS provided support to various organizations in Nunavik, engaged in health promotion and prevention activities. This included initiatives targeting youth to foster leadership and well-being through physically challenging activities such as ski expeditions and rock climbing. Additionally, culturally appropriate activities such as addiction prevention programs, received support from the NRBHSS.

Food Security and Nutrition

The Food Security and Nutrition team supported 40 local food projects across Nunavik. They offered training, in-person support, resources and funding, while additional training in cooking, food safety and hygiene was offered to community organizations. An online platform was launched to better share nutrition tools, recipes and resources with partners and projects. While an interactive map was created to highlight food security initiatives operating throughout Nunavik.

All schools in Nunavik, currently offer breakfast programs and work continued this year to adapt and expand meal program offerings in school, including hot lunch and snack programs.

The development of the Nunavik Food Security Strategy remains ongoing. The objective of this strategy is to create a collective vision with regional stakeholders to achieve food security and food sovereignty in the region.

The Food Security team strengthened its work in advocacy, an important structural determinant of food security interventions. Advocacy work included presentations and ongoing participation in committees and working groups at the regional, provincial, federal and international levels. Active participation in a wide scope of research projects that impact and intersect with the Nunavik food system continued.

As of this last year, the Imatsiaq! Program, which aims to promote water as beverage of choice to children and youth is now extended to all Nunavik schools. Five Childcare Centres are now participating to the program, including one that was added this year. Gradually, the program will continue to expand to other centres as well as other public places. We continued to provide active support to the Nutrition Program in childcare centres.

Collaborative work was done with the Ilagiilluta program on the Ungava coast to update their food coupon program to promote healthy food for pregnant women. The nutrition team collaborated on the UTHC's Healthy Lifestyle campaign and produced several radio capsules during Summer, 2023. We collaborated in the organization of the Breastfeeding and Child Nutrition Week. Finally, the year was capped off with a regional campaign for Nutrition Month and Traditional Food Day in March of 2024.

Community Support

A major development in 2023, for the Community Support team was adopting responsibility for the administration and support of Wellness Committees from the Inuit Values and Practices department. These committees function locally, under the municipal councils and are composed of elected members tasked with identifying and addressing the wellness needs of their community. Increasing support for the Wellness committees is considered a key avenue for fulfilling the Community Support team's mandate of supporting community-led approaches to health. In Fall of 2023, a first annual gathering of Wellness Committee representatives was held to identify goals and needs for the program moving forward. Since the gathering, several new committees have been elected throughout the region.

Progress was also made in developing Nunavimmiut Katutjiqatigiittut – a website providing Nunavik-specific resources to support community-led initiatives. Progressive deployment of this website is planned for early 2024.

Collaboration with UTHC, KRG and CBC have been initiated for health promotion and prevention activities. We also worked on a wider dissemination of the IQI model of health and wellbeing among Public Health teams, but also among community stakeholders.

Throughout the year, ad hoc support was provided to community workers, wellness committee members and grassroots project initiators, including the Community Liaison Wellness Workers, in planning and implementing local initiatives. The Good News Nunavik Facebook group was also utilized to document and promote existing projects throughout Nunavik.

Perinatal and Early Childhood Health

A major achievement for the team this year was the first in-person meeting of the Prevention-Promotion Table for Perinatal & Early Childhood programs since the pandemic, with the adoption of its name - The Kiluit Table - and the approval of the updated terms of reference. Bringing together perinatal and early childhood practitioners, experts and professionals from both coasts, as well as program leaders and coordinators, this table aims to strengthen the coordination of public health perinatal and early childhood programs to obtain a

greater harmonization of practices. Participants identified the Table's three main priorities: FASD prevention, breastfeeding promotion and parental skills development. The next meeting, originally scheduled for Winter 2023, will take place in Fall 2024.

Another initiative regarding FASD prevention was a collaboration established with Piruqatigiit, a Nunavut organization, as part of the Ungamuaatuq Addiction Conference, that was held in Kuujjuaq. A workshop on FASD was offered in English and Inuktitut to open dialogue concerning this issue and to present existing tools. This initial discussion addressed the importance of choosing the right words when talking about this subject and led to a reflection on the best ways to do so.

In May, the team attended the FASD Newfoundland/Labrador Conference. This was an opportunity to make contact with partners in Nunatsiavut, particularly the mental health and addiction workers who work in a relatively similar context to Nunavik. The discussions were enriching and led to a strong will to collaborate and exchange working methods, as well as to learn more about their service model and how it can influence practices in Nunavik.

For FASD Prevention Month in September, a contest was held on social media, inviting women to share photos of a healthy pregnancy or maternity. A radio vignette on the myths surrounding FASD was also broadcast on Kuujjuaq community radio and CBC.

A member of the team took part in Saturviit's annual general meeting, where the issue of women's sexual and reproductive health was highlighted as a priority, along with the development of parenting skills. She also took part in the celebrations surrounding the 25th anniversary of midwifery on the Hudson coast, which were held in Inukjuak.

Finally, work continues in collaboration with the Martin Family Initiative to adapt the Early Year program and its tools to the Nunavik context.

Oral Health

With the help of a new dentist advisor, the action plan for oral health across Nunavik was put into action. The goal of the action plan is to improve access to preventive dental care and the adoption of healthy oral habits in Nunavik. This plan covers preventive care provided in schools, daycares, dental clinics and elders' homes, integrated into counselling services on smoking cessation and nutrition.

Although the lack of dental hygienists in the region is an obstacle for deployment of the plan of action, in 2023:

- 450 schoolchildren and daycare children received tooth decay detection exams and oral health oral habits instruction.
- 302 schoolchildren received preventive dental sealants.
- 200 daycare children received fluoride varnish.
- The supervised teeth brushing program has been reinforced.
- A new collaboration with the SIPPE houses has started with oral health activities.
- Oral health agents and nutrition agents joined forces to promote drinking water over sugary drinks.

PUBLIC HEALTH SURVEILLANCE – PLANNING AND RESEARCH

Preparation for the data gathering phase of the Qanuippitaa? National Inuit Health Survey (QNIHS) was at the core of the team's activities and included community tours, hiring and training of fieldworkers for data collection, logistical organization, communications and evaluation work. A pilot data collection was completed in fall 2023 and the post-pilot data collection commenced late January, until the end of February. A total of 5 communities were visited. Following various challenges encountered, the decision was taken to pause data collection. As of the end of the fiscal year, efforts are still underway to address these challenges and orient the survey's activities.

The agreement between the NRBHSS and the Institut de la statistique du Québec (ISQ) concerning the Uvikkavut Qanuippat? youth health survey was signed and the various deliverables are now available (methodological report, data files, etc.).

The Nunavik Nutrition and Health Committee continued to bring together key regional representatives from various sectors to oversee research being conducted under the Northern Contaminants Program. Advocacy work to protect the quality of traditional foods and to reduce contaminants exposure were pursued in the context of efforts under the Stockholm Convention.

The interorganizational Nunavik Health Surveys Committee provided advice on key aspects of the QNIHS activities and reviewed several projects and supplementary analyses using the Nunavik-owned data collected during the Qanuillirpita? 2017 health survey.

Members of the team are representing the NRBHSS on the Atanniuvik Steering Committee and worked with partners on the implementation of this new governance body for research in Nunavik.

The Regional Public Health Action Plan for 2023-2025 (RAP) was collaboratively completed and launched internally in October 2023. The RAP sets out regional priorities, objectives and activities to be implemented by the Public Health actors at both regional and local levels.

INFECTIOUS DISEASES

MADOs Reported (other than TB and STBBIs)

MADO	NUMBER
Amebiasis	1
Botulism	1
Giardiasis	7
Invasive Group A streptococcus infection	9
Campylobacter infection	1
Invasive <i>Haemophilus influenzae</i> infection	8
Invasive <i>Streptococcus pneumoniae</i> infection	5
Salmonellosis	2
Trichinosis	1
TOTAL	35

The number and type of MADO reported for 2023-2024 are similar to those for previous years. However, we note a slight increase in cases of invasive *Haemophilus influenzae* infection. Type A was detected in seven out of eight cases.

Haemophilus Influenzae

In the fall of 2023, Nunavik saw an outbreak of type A *Haemophilus influenzae*. Public Health action was undertaken jointly with the health centre, resulting in an offer of prophylaxis for the children and personnel of the daycare in question as well as for the cases' families; 36% of the targeted individuals were reached.

Avian Influenza

The monitoring of avian influenza in Nunavik is ongoing. Although the virus circulates primarily among birds, it can also sometimes be transmitted to other animals that come into close contact with sick birds, including seals.

In addition to communications emitted during the spring goose-hunting season, we provided an extra round of written and radio presence in the fall of 2023, after two dead geese in Nunavik were found positive for avian influenza.

Monitoring and Control of Respiratory Viruses

Since the end of the COVID-19 pandemic, an approach based on protection against all respiratory viruses, including influenza, respiratory syncytial virus (RSV) and COVID-19, has been established. In accordance with this approach, the circulation of respiratory viruses in the region has been monitored since early 2023, based on laboratory data and data gleaned from consultations with the health centres. Regular reports on the epidemiological situation have been sent to the partner health centres and the public since early 2024, in order to maintain the public's alertness and ensure setup of protective measures at the right time.

Prevention and Control of Infections (PCI)

In 2023, the team responsible for the prevention and control of infections (PCI) developed a service offer intended for the community organizations.

Although the process of PCI in the health institutions is well established, community PCI is relatively recent and emerged from the needs that arose during the COVID-19 pandemic. The pandemic revealed the necessity of proactive management by specific settings within the communities in order to prevent the spread of infectious diseases and protect the most vulnerable individuals.

In this context, the community PCI team visited Nunavik five times in 2023 to collaborate with various settings, including community organizations, schools and daycares.

The objective of these visits was to support the organizations in the application of measures to prevent and control infections in order to protect users and workers. The team developed various tools, training and communications tailored for managers of community organizations as well as for organizations that admit vulnerable clientele.

Vaccine-Avoidable Diseases

Pursuant to the work carried out in 2022 involving quantitative evaluation of immunization coverage among children, two projects for qualitative evaluation were carried out in 2023 to explore the reasons behind the current suboptimal coverage in children. The first project aimed to evaluate the public's trust in vaccination as well as potential obstacles to access to the service. For the second project, interviews were held with health professionals in order to draw up a profile of the current vaccinations offered in the various communities. Data gathering for both projects was completed in 2023 and the results are expected early in 2024.

The tool for promoting child vaccination—a kit for parents—was officially launched in the spring 2023 and is now available in all the CLSCs.

Audits were performed at the region's two dealer-distributors and agreements on managing immunizing agents were renewed.

A plan for monitoring general vaccination including follow-up to vaccination against tuberculosis and screening for severe combined immunodeficiency (SCID) is presently being carried out. Monitoring of the program will continue in 2024.

Overdose

The team responsible for overdoses investigated 17 reports, 12 of which were retained. Among these, eight individuals died of the overdose. The substance behind the deaths was primarily alcohol, possibly including hydroalcoholic gel. Cases of severe poisoning with stimulants were reported, as well as a rise in the presence of cocaine in the form of crack, which increases the risk of overdose besides being more addictive. Cases of poisoning with hydrocarbons were also reported.

Several public communications were made jointly with the Planning and Programming team along with front-line communications reiterating the importance of reporting any unusual situation of overdose.

Various investigative procedures and tools were created or updated to facilitate the work of front-line clinicians. A dashboard (Power BI) was developed by the team responsible for monitoring and surveillance.

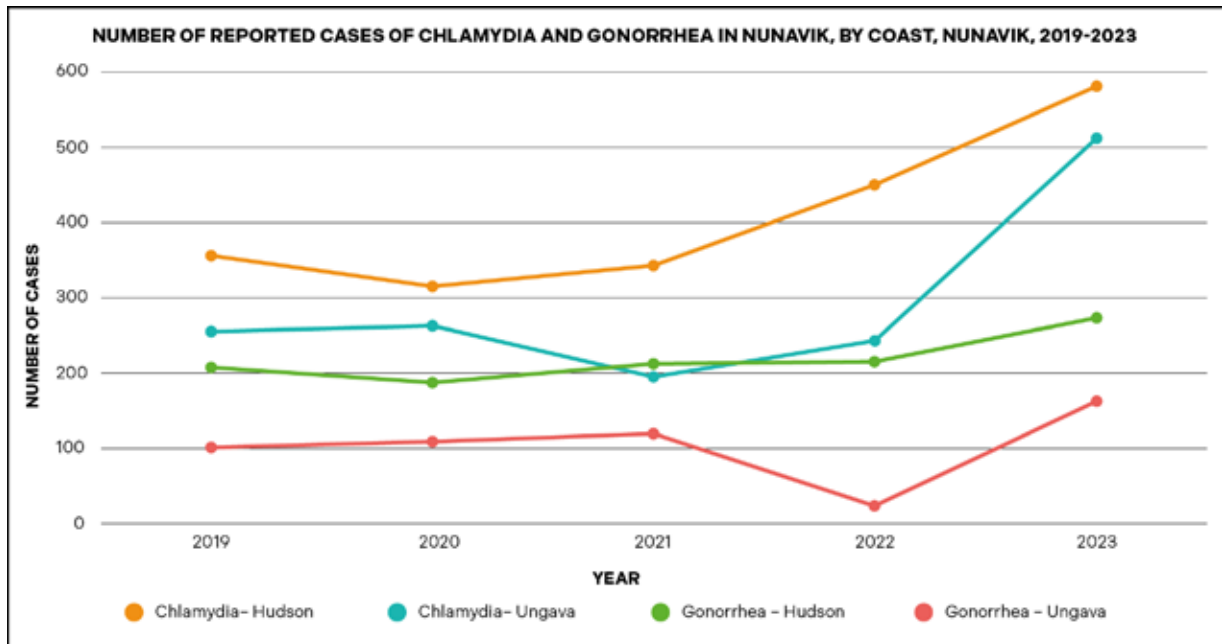
The team trained First Responders on the administration of naloxone, a task resumed by the PACO (Psychosocial Affairs and Community Organizations) team in the context of community deployment of naloxone in Nunavik.

The fight against overdoses requires concerted efforts. The team actively participates in the cross-sector committee for the prevention of overdoses and is designing a regional intervention plan to reduce overdose cases.

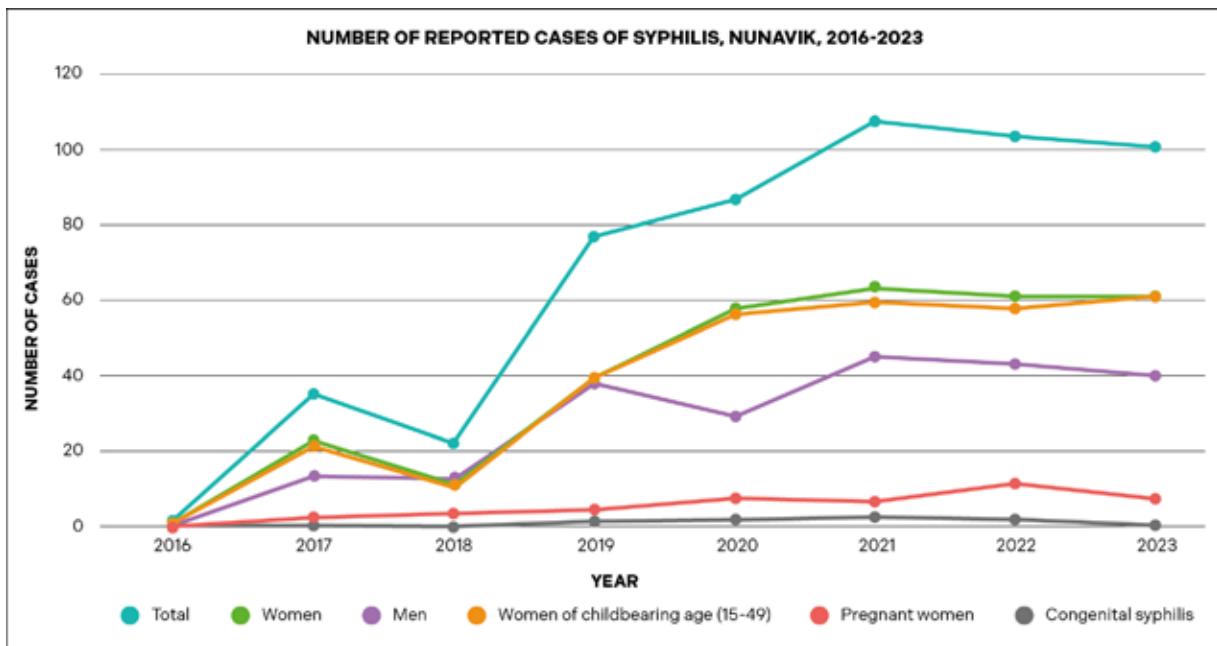
Sexually Transmitted and Bloodborne Infections (STBBIs)

A rise of 63% (compared to 2022) in screening for gonorrhoea and chlamydia and a rise of 68% in screening for syphilis were observed in 2023 on the Hudson coast. On the Ungava, a rise of 13% in screening for gonorrhoea and chlamydia and a rise of 35% in screening for syphilis were reported.

After an abnormally low number of reported cases of gonorrhoea on the Ungava coast last year, a rise of 783% in infections with *Neisseria gonorrhoeae* was observed there in 2023; the increase was 112% for the Hudson coast. Infections with *Chlamydia trachomatis* are also on the rise, with an increase of 27% compared to 2022 for the Ungava coast and 29% for the Hudson.



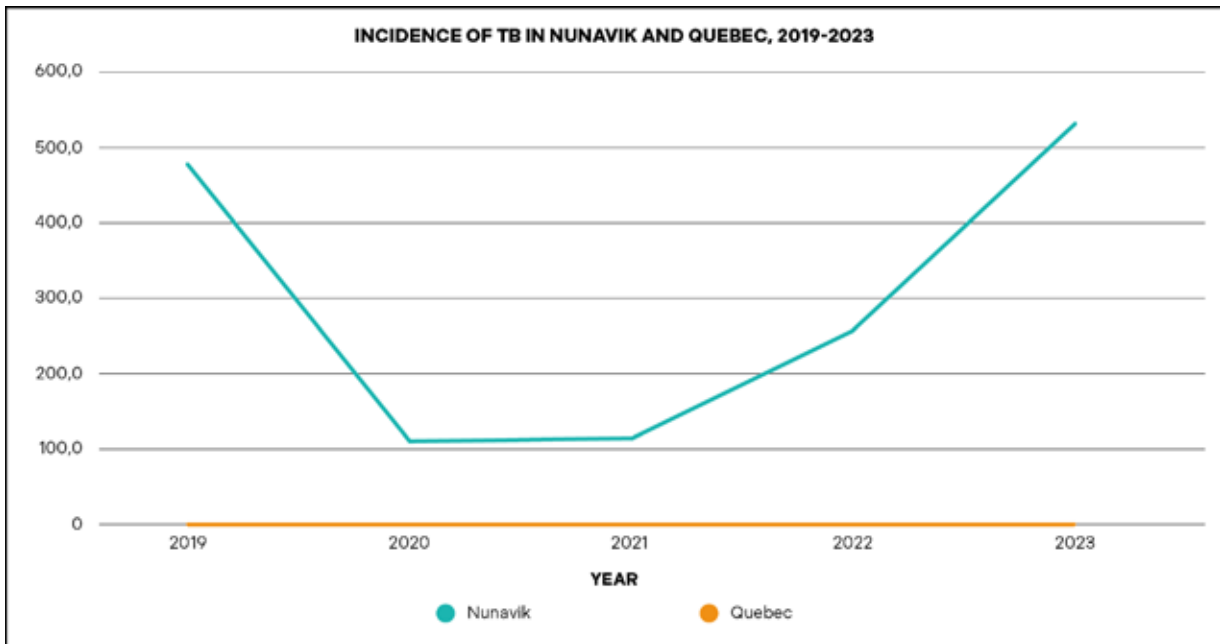
A certain stability in the number of syphilis diagnoses (N=101 in 2023) has been observed in the region since 2021. The number of villages with community transmission of syphilis in Nunavik went from four in 2022 to five in 2023. Several challenges remain during preventive interventions with infected individuals and their partners (IPPAP), complicating the analysis of the chains of transmission. Syphilis still affects, for the most part, individuals aged 20 to 29 years, who represented 45% of cases in 2023, and 60% of the cases occurred among women of childbearing age (15 to 49 years). Note that no children were diagnosed with congenital syphilis in Nunavik in 2023, whereas seven women were pregnant at the time of their diagnosis.



In 2023, mass screening campaigns were conducted in two communities with sustained community transmission of syphilis. An evaluation of the regional screening program for syphilis during pregnancy was also carried out and the finalized regional STBBI toolkit will support clinicians in their practice. Finally, rapid diagnostic tests for syphilis will be deployed on the Hudson coast in early 2024.

Tuberculosis

Following the resurgence observed in 2022, the number of tuberculosis (TB) cases in Nunavik continued to rise considerably in 2023, with 79 new cases reported—more than twice the number detected in 2022—with a peak incidence of 527 per 100,000 persons. Eight of the fourteen Nunavik communities were affected, some not previously known with active TB transmission. The five-year average incidence from 2019-2023 was 299 cases per 100,000, nearly 100 times the incidence in the rest of Québec during the same period.



Contact tracing and community-wide screening interventions for TB were intensified over the year. Screening campaigns were launched in two communities on the Hudson coast, both beginning with school screenings that were extended to the rest of the population. A community-wide screening campaign was also pursued in one Ungava community. In total, over 1,500 persons were screened in these communities, with over 70 new tuberculosis infections (TBI; also known as latent tuberculosis infections) and a few cases of active TB disease diagnosed. Testing activities are ongoing and long-term screening interventions should be implemented at regular intervals in some communities in the years to come.

Over the last year, training on TB was offered to clinicians of the region through various platforms. Furthermore, the team of Public Health Officers (PHOs) has structured its work into three components: the professionalization of PHOs, the capacity-building for PHOs as well as their working environment and finally, the strengthening of governance structures and partnerships with communities. Activities sustaining these outcomes are still ongoing within the PHO Program.

Partnership with the communities, their representatives and the health centres remains a priority in order to propose interventions adapted to communities' specific needs and available resources.

OCCUPATIONAL HEALTH

The work of the Occupational Health team is focussed on better coordination of its interventions with those of the inspectors of the Commission des normes, de l'équité, de la santé et de la sécurité du travail (CNESST) and of the interveners of joint, cross-sector associations to respond consistently and efficiently to the needs of the institutions located in northern communities. This year, the OH team continued the development of tools for identifying health and safety risks and preventing fires. These tools particularly target the preventive measures to be set up by workplaces deemed as priorities by the CNESST in order to facilitate care for occupational diseases and injuries by the stakeholders.

Interventions supporting the management of risks in occupational health and safety as well as fire prevention were carried out during visits to the communities and to mining operations and construction firms. Information sessions were organized at establishments defined as priorities by the CNESST for each occupational hazard identified. Support for activities involving testing for certain heavy metals was also provided for the mining sector and the relevance of testing for asbestosis and silicosis was analyzed.

Besides support for Ministerial priorities (such as falls, ergonomic risks, workplace psychosocial risks, exposure to noise and mineral dust), the health centres' joint, health-and-safety committees also receive support for prevention of contamination through inhalation of bioaerosols that are potential vectors of bacterial or viral infections, occupational diseases such as tuberculosis, Influenza, COVID, RSV, measles and so forth. A hierarchy of robust preventive measures is recommended, including ventilation and air filtration, administrative measures such as worker training and information, a well-maintained program for respiratory protection and air respirators and other personal protective equipment (PPE) to ensure the knowledge and know-how necessary to use individual and collective protective methods.

Moreover, we monitored MADOs and produced reports, once shortcomings and health threats were identified for the parties concerned and the competent authorities.

The OH team also produced medical-environmental assessment reports in response to requests from health professionals responsible for monitoring pregnancies under the For a Safe Maternity Experience (FSME) program.

ENVIRONMENTAL HEALTH

The Environmental Health team works at the local, regional and provincial levels to protect the health of Nunavimmiut in relation to environmental factors. It is tasked with identifying and preventing health problems linked to the environment as well as raising public awareness of these risks.

The year 2023 stood out due to an unprecedented forest fire season throughout Québec and Canada. Although Nunavik was relatively spared from the fires themselves, the plumes of smoke from both the south of Québec and the other Canadian provinces (particularly Yukon and the Northwest Territories) had an impact on the quality of outdoor air in many northern communities. The team worked jointly with the civil-security sector, health mission, and the communications department of the Nunavik Regional Board of Health and Social Services (NRBHSS) to ensure a daily watch of air quality forecasts for the communities and to issue preventive notices. The cold season was the occasion to participate actively in the forest fire task force, under the Table de concertation nationale en santé environnementale (National Environmental Health Consultation Table), in

order to formulate standardized recommendations for the entire province, while ensuring consideration for Nunavik's specific realities within these entities. To make sure the most precise data will be used, Purple Air sensors were ordered with the financial assistance of the Ministère de l'environnement, de la lutte contre les changements climatiques, de la faune et des parcs (MELCCFP) and will be installed in each community over the coming year. These sensors will enable analysis of the quantity of fine particles in the air, monitoring of air quality in real time and greater accuracy of our public notices.

The rise in the frequency and intensity of forest fires is but one of the numerous repercussions of climate change and we are seeing major effects of such change in the entire region of Nunavik. In 2023, a professional in climate change and sustainable development was hired to assess the region's vulnerability to climate change, draft regional plans for adaptation to climate for public health purposes (VRAC-PARC [vulnérabilité régionale aux changements climatiques et plans d'adaptation régionaux au climat] program funded by the MSSS since January 2024) and develop partnerships with organizations of the region. The risk assessment should be ready for publication in 2027.

The supply of drinking water and removal of sewage are responsibilities of the Northern Villages. Access to water of good quality and in sufficient quantity for Nunavimmiut, however, remains a constant preoccupation for the EH team. Jointly with the Kativik Regional Government (KRG) and the NRBHSS, a survey was created and is now available on the KRG's website to allow the public to report incidents related to lack of access to running water. This way, it is possible to act more quickly with the entities concerned to rectify problems within our respective legal powers.

In preparation for the solar eclipse of April 8, 2024, which was total in certain regions of Québec, but partial in Nunavik, the MSSS and the NRBHSS communications department collaborated to inform the population and partners about how to view the eclipse safely. To enable Nunavimmiut in transit at Ullivik to observe the phenomenon, eclipse glasses were made available to them.

Finally, the EH team responded to various declarations of reportable diseases (MADOs) linked to environmental risks. In 2023, 34 reports of reportable diseases of chemical origin (chemical MADOs) were received, the vast majority concerning significant dietary exposure to mercury, with blood levels exceeding the thresholds recognized in public health. Further, eight events were deemed serious enough to necessitate intervention and follow-up. These reports particularly concerned problems with quality of and access to drinking water as well as quality of air, both indoor and outdoor, relative to exposure to substances such as mould, carbon monoxide and smoke from forest fires.





INUIT VALUES AND PRACTICES

BRIGHTER FUTURES PROGRAM

The program was back to fully functioning with all communities requesting funding for activities for their communities. In total, 39 projects were funded.

NATURAL SUPPORT TEAM (IRS)

Four Community visits were held to support families and community interventions.

On-the-land healing sessions were held in 3 communities.

Many requests from different organizations were made for the support workers to attend their meetings or gatherings to do support work, including other departments from the Health Board.

Trainings were done to enhance their skills as social workers.

MISSING AND MURDERED INDIGENOUS WOMEN AND GIRLS

The position is vacant, counselling services are available when needed.

CORONERS LINK

A new service we have implemented will have us work with the coroner to help investigate incidents and support family members.

OTHERS

Working committees in Cultural Safety in the Health Care System, Health research, Midwifery, the Nanilavut Initiative.

There has also been involvement on advisory committees for the development of various new programs.



REGIONAL HUMAN RESOURCES DEVELOPMENT

The Department of Regional Human Resources Development is tasked with developing strategies and means to train personnel and to prepare for Inuit succession in the Nunavik Health and Social Services Network (HSSN). It also seeks to improve working conditions for the HSSN personnel and to establish working conditions favourable to Inuit personnel.

TRAINING

The Department of Regional Human Resources Development (DRHRD) worked at developing, coordinating and providing training meant for employees of the health and social services network thanks to productive partnerships. With training being the key to the regional development of local manpower, the department is enthusiastic and encouraged to see progress in the area of certified training as well as ongoing training:

- The program leading to an attestation to collegial studies (AEC), a college diploma (DEC) or an undergraduate university diploma in social work (Inulirijiit) saw 27 students enrolled in the AEC program, 2 in the DEC program and 1 in the university program for 2023-2024. The training is provided by Marie-Victorin College for the AEC and the DEC and by McGill University for the university diploma;
- Other AEC programs are under way in Nunavik, according to the same procedures as the abovementioned—one session per month in-person in different communities with individual monitoring sessions—in Communications in Administration (17 students) and Supervision of Human Resources (7 students). These training programs are also provided by Marie-Victorin College;
- During the winter of 2024, the DRHRD, with its partners, had the opportunity to celebrate the success of 12 employees/students who obtained their program diplomas during the COVID-19 pandemic. The graduation ceremonies were held in Inukjuak, Puvirnituq and Salluit, where two AECs were awarded in Communications in Administration, nine AECs in Communications in Helping Relations and one DEC in Social Work;
- In the fall of 2022, a group of seven students began an AEC program in Specialized Education—Turaartaviit. Jointly with the Department of Planning and Programming, two sessions were given by Cégep Saint-Félicien;
- Fifteen students, two of whom will soon graduate, took three courses in the region, leading to a certificate in Management of Health and Social Services,“ a credited training program created in partnership with McGill University;
- Jointly with Cégep Saint-Félicien, the DRHRD managed the development and monitoring of the first year of the DEC program in Nursing Sciences launched in October 2022. To date, four semesters have been given full-time. Two students are presently enrolled;
- 556 participants took the pre-North training for Nunavik, held in 45 online sessions; this training is mandatory for all new employees to prepare them for arrival to the region;
- Work on the platform of the MSSS’ online learning environment (ENA), concerning the design of a new edition of the pre-North training for Nunavik, continued;

- The Institut national des langues et civilisations orientales (National Institute of Oriental Languages and Civilisations, or INALCO) gave courses on Inuktitut to 43 employees of the HSSN;
- Jointly with the Department of Planning and Programming, a regional training program continued for interveners in Youth Protection and Community Services. The training sessions are organized according to a principle of rotation during the year.

REGIONAL PROJECT DEVELOPMENT

- The DRHRD continued work at designing an Inuit succession plan as well as a large-scale, skills-development program aimed at supporting Inuit employees interested in upper-level management positions. Pilot projects are under development;
- The DRHRD continued its efforts at developing a range of regional, online training on the platform of the MSSS' online learning environment (ENA), where training specific to the region will be centralized. Training programs of a more general nature are already available on the platform and are accessible to HSSN employees;
- A scholarship program helped encourage Inuit students residing in the south of the province and enrolled in a college or university-level program in the field of health and social services to continue their studies. Among the six applicants, five students received a scholarship; these five students were enrolled full time;
- The DRHRD participated in the management of the "remote regions" category of the MSSS' scholarship program.

WORKING CONDITIONS

- Several discussions were held with the Comité patronal de négociation du secteur de la santé et des services sociaux (CPNSSS) concerning working conditions for Inuit and non-Inuit employees. A presentation was also made for senior management at the MSSS, along with applications particularly concerning the creation of or modification to positions in the nomenclature with the objective of recognizing the need for cultural safety through cultural and linguistic competence;
- Work continued in relation to Bill 21, concerning development of a training program that will include a component of official recognition of prior learning and competencies authorizing First Nations and Inuit interveners to participate in reserved activities. Design of the recognition process is complete.



OUT-OF-REGION SERVICES

The Department of Out-of-Region Services (DORS) assumes an essential role in terms of access to services for the population of Nunavik: beneficiaries of the JBNQA, whether or not they reside in or out of the region.

The following fall under the authority of the director of Out-of-Region Services:

- non-insured health benefits (NIHB);
- the Child First Initiative (CFI).

As access is at the core of our mission, the department's primary objective is to ensure equality and access to all essential care and services for the population of Nunavik. Thanks to these programs, the Department of Out-of-Region Services ensures access to services that are not easily available in Nunavik.

The year 2023-2024 was marked by the departure of the director of Out-of-Region Services in September 2023. However, that did not prevent the department from pursuing its mission through the rigorous efforts of the existing coordinators and the support of the regional director of strategy, development and corporate affairs/assistant to the Executive Director.

NON-INSURED HEALTH BENEFITS (NIHB)

The NIHB program provides Inuit with additional coverage for medically required goods and services not covered by the programs of the Government of Québec.

Thanks to the NIHB program, expenses for travel, lodging and special care are guaranteed for beneficiaries of the JBNQA in or outside the region. The appropriate control and administration of funding and services are governed by the program's framework policy and sub-policies. An annual report on the program is submitted to the Executive Director, the NRBHSS board of directors and finally, the MSSS. This process ensures transparency and proper control of the use of funds.

Communications

With considerable effort, the NIHB team revised the Internet site for the NIHB program. A pamphlet and a communications plan with promotional items are under development to better inform beneficiaries and community organizations of the region about the program.

Out of concern for improving the program's visibility outside the region, we also attended four events to present the NIHB program to community organizations in the South and participate in mobile clinics.

Policies

The NIHB program is managed according to a regional framework policy adopted in March, 2022.

During the past year, the following policies were the object of resolutions by the board of directors:

- **Regional transportation policy for health reasons** (June 2023): besides providing clarification, this policy is innovative in proposing compensation for patients who choose not

to use the transits/Ullivik during their health-related stay. Work is under way to facilitate automatic reimbursement for patients without requiring them to apply;

- **Regional policy on mental-health counselling services** (February 2024): JBNQA beneficiaries can access mental-health counselling services through an admissible mental-health professional without needing a medical referral. This policy was designed in close collaboration with the team responsible for psychosocial services and support for community organizations of the Department of Planning and Programming.

Several other policies are under development or revision for eventual presentation to the board of directors for approval, including:

- regional policy for medical supplies and medical equipment under the NIHB program;
- regional NIHB policy: medication;
- regional NIHB policy: eye care;
- regional NIHB policy: hearing aids;
- regional NIHB policy: dentistry;
- regional NIHB policy: denturism.

Regional Committee on Out-of-Region Services (RCORS)

The regional committee on Out-of-Region Services meets five times per year to discuss the various services related to the NIHB program. This committee is composed of directors of the institutions, the NRBHSS Executive Director, the Director of Ullivik, the Director of Planning and Programming, and the Director of Out-of-Region Services. These regular meetings help guide the Department of Out-of-Region Services in decisions that have an impact on and respond to the needs of the Nunavik population.

Beneficiary Access to Medication and Services Under the NIHB Program

Historically, there has been no automatic service for beneficiaries of the JBNQA when they obtain their prescription from pharmacies in the South. This too often obliges them to cover the fees for their medication themselves during visits or when living out of the region. Jointly with the Cree-Naskapi Commission, we initiated the mailing of a newsletter, via the Association Québécoise des pharmaciens propriétaires (AQPP), to all the pharmacies of Québec to inform them of the existence of coverage and the applicable processes for JBNQA beneficiaries who do not have an N number.

Finally, with the support of the regional committee on Out-of-Region Services, we are working on a project for a massive update to RAMQ cards in the region and to obtain a payment holiday from the RAMQ for the \$25 per card, covering renewal of expired cards for the duration of the project. The addition of the photograph at no charge is also among the discussions on this project.

CHILD FIRST INITIATIVE

The Child First Initiative (CFI) is a federal initiative carried out by the Department of Out-of-Region Services of the Nunavik Regional Board of Health and Social Services (NRBHSS).

The CFI's mission is to respond to the specific needs of Inuit beneficiary children of Nunavik, residing in or out of the region by funding products and services associated with education, health and social services, particularly when they are not available or accessible within a reasonable timeframe. It is important to note that the CFI is not intended to replace existing services, programs or funding.

The regional CFI office at the NRBHSS is committed to supporting partners in developing concrete projects aimed at improving services.

Development of the CFI Team within the NRBHSS

During the past year, the NRBHSS was firmly active in recruiting and integrating new employees within its regional CFI office. The team consists of professionals assuming the following primary responsibilities:

- providing support for individuals, families and organizations in submitting funding applications
- processing funding applications
- promoting the CFI within and outside of the Nunavik region, through the development of partnerships with organizations working with Inuit beneficiary children of Nunavik
- developing a model of co-develop

Development of Culturally Adapted Communications Tools

The CFI team worked closely with the NRBHSS Communications team to design a distinctive and culturally adapted visual identity through the creation of images and the design of a logo reflecting Inuit culture. Concurrently, a set of communications tools was also developed, including promotional cards, a web page integrated into the NRBHSS site, a trilingual poster, a pamphlet and a booklet, thus enhancing the circulation of information concerning the CFI. The regional CFI office also increased its accessibility by establishing a generic e-mail inbox, as well as a telephone line to foster discussion and facilitate requests for information.

Development of a System for Online Data and Adapted Forms

The regional CFI office is currently working jointly with the NRBHSS Information-Technologies department to create a digital system that will enable the CFI team to receive and manage funding applications, gather data and make adapted forms available to the CFI clientele. This system will be ready in 2024-2025.

Ongoing Consultations with Partners

The CFI team reinforced its partnerships within the NRBHSS as well as with organizations working with Inuit beneficiary children of Nunavik, whether they reside within or outside the Nunavik region. These partnerships include key entities such as the NRBHSS Department of Inuit Values and Practices, Kativik Ilisarniliriniq, the Hudson and Ungava DYPs, Native Montréal and many others. Together, they contributed with our team to carrying out the CFI for Nunavik, in order to provide services adapted to the needs of young Nunavimmiut.

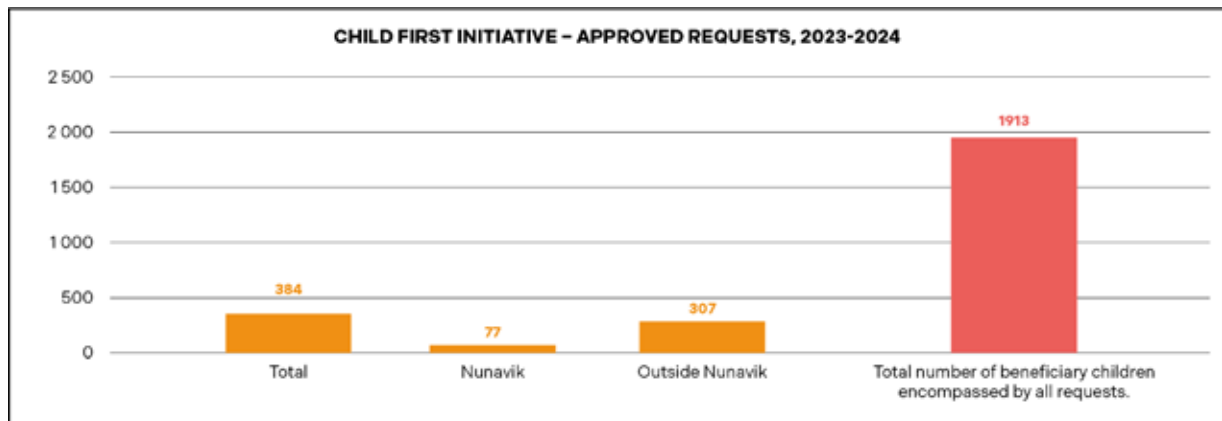
CFI Realization Plan

The regional CFI office definitively began drafting a transition plan for carrying out the CFI through a process of co-development with the Federal Government, more specifically, Indigenous Services Canada. This plan constitutes a guide meant to clarify the transition toward a new scheme for sharing roles and responsibilities between the NRBHSS (the regional CFI office), Makivik and ISC, including the renewal process for CFI, the processing of applications, the reimbursement process, the definition of funding criteria and several other aspects.

2023-2024 Statistics

The regional CFI office within the NRBHSS was a driving force this year, with 384 approved applications representing a significant increase compared to previous years (339 applications in 2022-2023, 258 applications in 2021-2022 and 169 applications in 2020-21). We assisted in supporting 1,913 beneficiary children through a diversified range of essential services such as:

- professional services
- travel expenses
- products, supplies and equipment
- living expenses
- camps and daycare fees
- education fees



Note: The data is based on current information and may be revised due to various factors. A child may be counted multiple times. The count of beneficiary children is calculated considering both individual and group requests.



ADMINISTRATIVE SERVICES

The Department of Administrative Services provides a wide range of support to other Nunavik Regional Board of Health and Social Services (NRBHSS) departments. In terms of resource management, we notably offer budgetary and financial services, human resource services, procurement services, biomedical engineering services and services in the areas of facility management and information resources.

Administrative Services also participates in the annual development and oversight of the regional strategic plan. It also supervises the development and follow-up of all short and long-term fixed assets investment projects for the region's entire health and social services network.

Administrative Services supports Nunavik's two health centres in certain areas, such as budgets and other financial matters and contributes to the upkeep of facilities, thanks to various renovation and replacement projects.

FINANCIAL RESOURCES

Regional Budget

Regional appropriations from the Ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) for the 2023-2024 year, totalled \$463.4M and were allocated to the Nunavik health and social services network as depicted in the table below. During the year, the NRBHSS allocated these appropriations to different institutions and organizations. The two health centres received funding in the amount of \$287.7M for their activities. The NRBHSS transferred an amount of \$16.1M to eligible community organizations. In this regional envelope, it also received and managed the funds assigned to the Non-Insured Health Benefits program.

ALLOCATIONS	2022/2023	2023/2024
Inuulitsivik Health Centre (IHC)	\$147.5M	\$149.3M
Ungava Tulattavik Health Centre (UTHC)	\$137.4M	\$138.4M
Funds Assigned to the NRBHSS		
Non-Insured Health Benefits	\$89.5M	\$98.6M
Others	\$45.8M	\$61.0M
Community Organizations		
Youth Centres	\$4.3M	\$4.5M

ALLOCATIONS	2022/2023	2023/2024
Others (see table regarding community organizations)	\$9.5M	\$11.6M
Reserved		
Reserved	\$4.0M	\$0
TOTAL TRANSFERS	\$438.0 M	\$463.4M

Health Centre Operating Budgets and Financial Results

As part of its advisory function with regard to the health centres, the NRBHSS made significant efforts this past year, including participating in various meetings held to promote appropriate follow-up on financial matters. The Inuulitsivik Health Centre (IHC) and the Ungava Tulattavik Health Centre (UTHC) both closed the fiscal year with a deficit, as presented in the table below.

	2022/2023		2023/2024	
PUBLIC INSTITUTIONS	NET BUDGET AUTHORIZED	SURPLUS (DEFICIT)	NET BUDGET AUTHORIZED	SURPLUS (DEFICIT)
IHC	\$147.5M	\$0	\$149.3M	\$(12.6)M
UTHC	\$137.4M	\$0	\$138.4M	\$(15.9)M
TOTAL	\$284.9M	\$0	\$287.7M	\$(28.5)M

FUNDING FOR COMMUNITY ORGANIZATIONS

The following table presents the amounts allocated to eligible community organizations.

COMMUNITY ORGANIZATIONS	2022 / 2023	2023 / 2024
Inuit Men's Associations		
Qimutjuit (Kuujuaraapik)	\$116,500	\$118,024
Qajaq Network	\$158,900	\$161,285
Unaaq (Inukjuak)	\$134,200	\$135,988
Inuit Women's Associations		
Saturviit	\$158,900	\$276,284

COMMUNITY ORGANIZATIONS	2022 / 2023	2023 / 2024
Inuit Youth Associations		
Youth Council (Nunavik)		
Nurrait	\$185,000	\$323,936
Nunavik Youth House Association	\$4,299,336	\$4,491,745
Inukrock		\$74,620
Elders' Home		
Tusaajiapik (Kuujuuaq)		
Ayagutaq (Inukjuak)	\$390,800	\$654,100
Sammiak Elders Committee		
Qilanguanaaq (Kangiqsujuaq)		\$645,001
Sailivik (Puvirnituaq)	\$304,500	
Family Houses		
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
Mental Health Residences		
Uvattinut supervised apartments (Puvirnituaq)	\$307,600	\$327,214
Ippigusugiursavik (Kuujuuaq)	\$470,000	\$550,602
"I Care We Care" project	\$150,000	\$200,001
Treatment Centres		
Isuarsivik (Kuujuuaq)	\$2,740,500	\$3,597,425
Aaqitauvik Healing Centre		\$246,000

COMMUNITY ORGANIZATIONS	2022 / 2023	2023 / 2024
Women's Shelters		
Ajapirvik (Inukjuak)	\$939,464	\$620,000
Initsiak (Salluit)	\$727,416	\$736,000
Tungasuvvik (Kuujuaq)	\$722,382	\$525,000
Poverty Reduction		
Sirivik	\$250,000	\$368,750
TOTAL TRANSFERS	\$13,797,198	\$16,084,874

2023-2024 Operating Budget

According to the Act respecting health services and social services (c. S-4.2) and MSSS circulars, the 2023-2024 operating budget estimates were established at \$29.1M. Thanks to appropriate planning and budgetary processes, the NRBHSS ended the fiscal year with an operating equilibrium of \$0. As part of its responsibilities, Administrative Services provided expertise and financial support to all of the departments as well as the audit committee.

Assigned Funds

In addition to the operating budget, the NRBHSS also receives and administers funds assigned to specific activities. These funds are primarily financed by the Federal and Provincial governments.

Fixed Assets Fund

The three-year 2023-2024 operating and conservation plan was updated. Working in close conjunction with the health centres, the NRBHSS provided assistance and support that enabled executing most of the planned projects in Nunavik. Overall, the NRBHSS transferred a total of \$9,331,136 for various fixed assets projects, split into four regional envelopes:

ORGANIZATIONS	ASSET MAINTENANCE	MINOR RENOVATIONS	MEDICAL EQUIPMENT	NON-MEDICAL EQUIPMENT	TOTAL
IHC	\$3,858,345	\$2,176,918		\$468,155	\$6,503,418
UTHC	\$1,922,470	\$499,149	\$146,178	\$259,921	\$2,827,718
NRBHSS					
TOTAL	\$5,780,815	\$2,676,067	\$146,178	\$728,076	\$9,331,136

Following the departure of key employees, the Maintenance and Fixed Assets Department was saddled with an increasingly limited ability to take on major renovation projects. The team thus chose to focus on active maintenance activities in conjunction with the Kuujjuaq housing inventory.

In addition to the regular works, the team also managed to renovate the newly acquired 1920 unit to NRBHSS specifications and oversaw two major renovation projects subsequent to significant flooding that required relocation of the impacted occupants in our housing inventory. Two incidents related to water supply this winter also resulted in a need for major renovations, these will be done in the summer of 2024.

The department also helped the fixed assets team analyze its acquisition of existing buildings in Kuujjuaq, as well as its long-term leasing of warehouses and a commercial building. This latter building was the subject of occupation studies, with the perspective of possibly serving as an administrative building. The works are still underway, but the teams should be able to set up shop in the fall of 2024.

The Fixed Assets team was also involved in the TB screening project, notably helping the clinical team identify and select potential screening sites in Inukjuak, Akulivik, Salluit and Kangiqsujuaq. The Salluit facility is now operational and the one in Kangiqsujuaq should open within two years.

Access to the new facilities and the integration of the C2 Atom management software enabled the department to begin a comprehensive reorganization of its equipment and other inventory. The process, still underway, will help the team optimize the management of its inventory, equipment orders and resource utilization follow-up measures.

A number of positions were notably filled at the beginning of the year, with the hiring of new building technicians, a building consultant and a coordinator. These new hires will allow for reaching the critical personnel mass necessary for the department to function efficiently and launch major preventive maintenance projects.

Overall, the team is still recovering from the fallback and delays in conjunction with COVID-19. Because contractors had a difficult time accessing the region during the pandemic, several renovation projects were postponed. With the spike in demand for construction services since then, costs have risen and certain types of works have been delayed and the majority of contractors are now extremely busy. This situation should resolve itself within about three years. Fortunately, our housing inventory is not at risk because of the aforementioned delays, since essential projects are either underway or completed.

The upcoming year will notably allow us to get back up to speed, to better address maintenance needs and to develop the tools required to improve the organizational management process.

Federal Funds

The 10-year contribution agreement signed by the Government of Canada and the NRBHSS, which covers the period from 2019-2020 to 2028-2029, was initially set at \$70.0M. A number of amendments were made since the agreement's onset and the total number now exceeds \$139.0M. In 2023-2024, a total of \$25,640,227 was disbursed. Unlike the original agreement, balances are now transferable from one year to the next.

INDIGENOUS SERVICES CANADA	2022/2023	2023/2024
Aboriginal Diabetes Initiative (ADI)	\$696,388	\$859,037
Aboriginal Human Health Resources Initiative (AHHRI)	\$62,187	\$123,161
Aboriginal Human Health Resources Initiative (AHHRI) - Training	\$11,705	\$11,522
Brighter Futures	\$1,405,365	\$1,364,726
Children's Oral Health Initiative (COHI)	\$424,000	\$1,145,144
Federal Tobacco Control Strategy	\$428,400	\$845,761
Fetal Alcohol Spectrum Disorder Program	\$468,762	
Home and Community Care - Palliative Care	\$4,377,145	\$6,400,058
Home and Community Care - Capacity Development	\$36,939	\$996
Home and Community Care - Support Services Initiative	\$414,073	
National Inuit Health Survey	\$1,169,823	\$2,006,818
Maternal and Child Health Program	\$231,000	\$(798,986)
Community Mental Health (CLWW)	\$1,060,477	\$(164,264)
Missing and Murdered Indigenous Women and Girl	\$132,000	\$15,800
Canadian Drugs and Substances Strategy	\$159,430	\$23,886
Nutrition North Canada	\$490,000	\$375,758
Canada Prenatal Nutrition Program (CPNP)	\$382,715	\$399,732
Climate Change	\$119,000	\$90,112
Planning and Management of Health Services Quality in Nunavik	\$326,546	\$252,486
Residential Schools	\$701,378	\$247,558
Blood-Borne and Sexually Transmitted Diseases	\$229,000	\$146,867
Suicide Prevention Strategy and Initiatives	\$2,602,736	\$3,417,884

INDIGENOUS SERVICES CANADA	2022/2023	2023/2024
Mental Health Team – Creation and Development	\$303,039	\$238,785
Tuberculosis	\$1,489,957	\$2,431,003
Victims of Domestic Violence	\$16,944	\$6,380
Indian Day Schools	\$57,958	\$17,841
Child First Initiative – Tasiurtigiit UTHC		\$8,652
Child First Initiative – II-ASD		\$786,289
Child First Initiative – Swat team		\$138,860
Child First Initiative – Turartaviks IHC		\$3,434
Child First Initiative – Car fleet		\$881,491
Child First Initiative - UTHC		\$5,267
Principe de l'enfant d'abord – IHC		\$648,482
Child First Initiative – Turartaviks UTHC	\$363,364	
Child First Initiative – Hotel expenses		\$4,751
Child First Initiative – Services coordination	\$450,000	\$512,211
Child First Initiative – NRBHSS		\$450,873
Child First Initiative – Recovery Centre – Isuarsivik and menstrual products	\$357,469	\$489,255
Child First Initiative – Tasiutigiit Association		
Child First Initiative – Community workers		\$32,258
Child First Initiative – Van	\$90,000	
CIUSSS Ouest-de-l'Île-de-Montréal	\$80,096	
COVID-19 Pandemic – Food security		\$60,420
Regional needs		\$58,800
Nunavik Nutrition and Health Committee (NNHC) operations		
Psychological dependence		\$106,605

INDIGENOUS SERVICES CANADA	2022/2023	2023/2024
Prévention des blessures involontaires		\$108,668
Fetal alcohol spectrum disorder (FASD)		\$243,612
Midwives		\$553,781
Cultural Support in Conjunction with the Trauma Inflicted		\$1,047,108
Addressing Regional Needs	\$272,289	
Aboriginal Health Legislation	\$1,000	\$108,668
Partnerships in Support of Cultural Safety (Anti-Indigenous Racism Fund)	\$325,000	
Patient Navigators (Anti-Indigenous Racism Fund)	\$325,000	
Midwives (Anti-Indigenous Racism Fund)	\$639,250	\$14,720
Advocates (Anti-Indigenous Racism Fund)	\$228,500	\$26,625
TOTAL SUBSIDIES	\$22,061,929	\$25,640,227

FIXED ASSETS ACTIVITIES

The NRBHSS has been involved in various fixed assets projects, funded by a financing agreement running from 2018 to 2025.

Fixed Assets Master Plan

On October 1, 2020, the NRBHSS entered into an agreement with the MSSS on the funding of fixed assets projects. This agreement granted the NRBHSS the responsibility of implementing projects included in the fixed assets master plan that addresses the investments in infrastructure.

As per its October 1, 2020 agreement with the MSSS for the funding of fixed assets projects, the NRBHSS reviewed its fixed assets master plan (PDI) to set priorities with regard to short and long-term fixed assets investments and determine how to best use the plan as a management tool.

Over the course of the year, we continued to add members to our internal project management team as a way of ensuring the effective management of these projects. The fixed assets master plan advisory committee is still regularly updating the plan and following up on all fixed assets projects in Nunavik.

Fixed Assets Projects - 2018-2025

COMMUNITIES	TYPES OF FACILITIES	PRELIMINARY ESTIMATE
To be determined	Regional Hospital	\$450,000,000
To be determined	Youth Rehabilitation Centre	\$100,000,000
To be determined	Transit Unit for Youth in Detention	\$4,000,000
Kangirsuk	Isolation Room	\$1,200,000
Certain Communities	Radiology Equipment and Room	\$3,000,000
All Communities	420 Housing Units	\$231,000,000
Inukjuak	Construction of a new CLSC (Local Health and Social Services Centre) and a Birthing Centre	\$60,000,000
Kuujuaq	Construction of New Liaison Offices	\$4,500,000
Kuujuaq	Construction of a New Elders Home and Alternative Housing	\$128,000,000
Akulivik, Inukjuak, Salluit and Kuujuaaraapik (up to the new CLSC)	Office Space	
Kuujuaq	Construction of a New Birthing Centre	\$10,000,000
Kangiqualujuaq, Tasiujaq, Quaqtac, Kangirsuk and Kangisujuaq	Construction of New Office Spaces	\$25,000,000
Salluit	Construction of a New Birthing Centre	\$10,026,607
Salluit	Construction of a New Northern Health and Social Services Community Centre	\$62,107,613
Kuujuaq	Construction of a New Youth Home	\$10,000,000
Kangiqualujuaq, Quaqtac and Tasiujaq	Isolation (Addition to the CLSC/Local Community Service Centre)	\$15,000,000

COMMUNITIES	TYPES OF FACILITIES	PRELIMINARY ESTIMATE
Umiujaq	Construction of a New Northern Health and Social Services Community Centre	\$43,376,117
Kangiqsujuaq	Construction of a New Northern Health and Social Services Community Centre	\$65,000,000
Quaqtaq	Construction of a New Northern Health and Social Services Community Centre	\$50,000,000
Puvirnituaq	Construction of a New Elders' Home and Alternative Housing	\$95,000,000
Hudson Bay (community to be determined)	Construction of a New Addiction Therapy Centre	\$10,000,000
Ivujivik	Construction of a New Northern Health and Social Services Community Centre	\$43,376,117
Puvirnituaq	Transit Unit for Patients - Self-Funding Project	

Fixed Assets Projects Worked On in 2023-2024

Elders Homes

This project was a dual endeavour, involving 34 beds in Puvirnituaq and 34 in Kuujuaq, designed to meet the urgent need for long-term care beds for seniors and the general need for new facilities in Nunavik.

Following numerous meetings with the MSSS, the latter acknowledged the pressing need for these resources, specifically seeing as there were none in Nunavik.

The planning phase for the two Elders Homes began in 2021, in conjunction with the two institutions on behalf of which the homes will be built in the communities of Kuujuaq and Puvirnituaq.

The health centres' collaboration and participation made it possible to develop a style of housing unit adapted to Nunavik and Inuit culture. These two projects are critical to providing appropriate healthcare services to:

- seniors who are experiencing loss of autonomy
- users with dementia
- users with significant health problems
- users with motor, visual and hearing disorders, as well as moderate to severe mobility and gait issues.

At present, numerous clients are on waiting lists in their respective communities, while others find themselves in healthcare facilities in the South or hospitalized in Puvirnituq or Kuujjuaq.

In a few months, we were able to come up with a design consisting of a 34-room facility, divided into 4 wings, in each of the two communities. Each wing will comprise 8 user rooms, a lounge and a dining room. Each facility will also house 2 palliative care rooms. The common area will have a kitchen, clinical rooms, a day centre and spaces reserved for the preparation of traditional Inuit meals. In December 2021, the plans and specifications were submitted to the MSSS for approval.

The MSSS asked that the various spaces be optimized to limit costs, which they felt were high. The costs in question were \$128.0M for the facility in Kuujjuaq and \$95.0 M for the one in Puvirnituq. The difference in costs between the two planned facilities, which have similar building plans, is due to different types of foundations. At present, the significant increase in the cost of building materials and transportation, coupled with the repercussions of the restrictions during the COVID-19 pandemic, are such that the usual regional disparity in cost for projects in the North (2.5 times higher) no longer applies. Costs in the North are decidedly higher at this point in time. The NRBHSS submitted a report to the MSSS clearly explaining this phenomenon and how it resulted in higher costs. The plans were then revised and submitted to the MSSS in May 2023.

The MSSS then asked that both Elders Homes be built with the same type of foundation, to bring down the cost of the facility in Kuujjuaq. This required finding another plot of land, namely one with soil that could accommodate the less costly foundation proposed for the project in Puvirnituq. This MSSS request, along with other interventions aimed at identifying ways to reduce costs, culminated in a stagnant situation with costs now higher due to inflation. In March 2024, the MSSS put the project on hold while attempting to devise a new approach that would allow for diminishing costs to the greatest possible extent.

Aupaluk Local Health and Social Services Centre (CLSC)

The new CLSC, the construction of which began in the summer of 2018, opened its doors on September 18, 2023. The new facilities were designed to meet the region's long-term needs, i.e., over the next 30 years. It also bears noting that this project, valued at \$45.0 M, is the first of its kind in Nunavik. The new CLSC will not only offer services and space to the community, but also ensure access to modern medical equipment. The project involves the building of a birthing centre, an initiative in line with the Strategic Regional Plan for the implementation of birthing centres and midwifery services in Nunavik. The new birthing centre will offer a number of services, including midwifery services (dubbed maternity services), combined perinatal and early childhood services (SIPPE) and temporary lodging for pregnant women from other villages. These services, to respect the need for cultural security, accessibility, fluidity and continuity of care, will be grouped together in a same building.

Housing Units in Nunavik

On April 23, 2020, the MSSS authorized the NRBHSS to build 66 housing units for clinical personnel in various Nunavik communities; this initiative benefited from a budget of \$63.0 M. Based on the MSSS' recommendations, we opted to separate the construction project into two phases.

The first of these phases, 5A, was carried out in Kuujjuaq, in 2021-2022 and resulted in the construction and delivery of 24 housing units. The second phase, 5B, involves 42 units and was approved on November 22, 2022. Construction is underway and delivery of the units in various communities is expected to take place in 2024. 18 of these 42 units are currently being built in Puvirnituk, and will be delivered between May and August 2024.

An MSSS order-in-council passed on February 22, 2023 gave the NRBHSS the necessary power to grant construction contracts by mutual agreement with Makivvik Corporation and FCNQ Construction inc. This order-in-council allows for proceeding with phase 6 of the project, namely the construction of 108 units with a budget of \$105.0 M. Requests were submitted to the MSSS on December 22, 2022 and the NRBHSS received authorization on February 22, 2023. Construction in the communities of Puvirnituk, Inukjuak and Kuujjuaq began in 2023.

The NRBHSS submitted five new requests to the MSSS for construction in various other Nunavik communities (phases 7A, 7B, 7C, 7D and 7E) in September, 2023. The MSSS approved phase 7A this spring; it concerns the onset of construction of 46 new units in 2024. The order-in-council for granting construction contracts by mutual agreement with Makivvik Corporation and FCNQ Construction inc. was also approved in the spring of 2024. Approval for phases 7B, 7C, 7D and 7E (totalling 157 units) is expected in the fall of 2024. This represents a total of 203 units in phase 7. Funding will be through the 2018-2025 Agreement on the provision and funding of health and social services in Nunavik.

Birthing Centre in Kuujjuaq

Following receipt of the necessary notice of admissibility on December 7, 2023, a request was sent to the MSSS asking for the authorization to publish a call for tenders regarding the hiring of professionals to execute the design phase for the future construction of a birthing centre in Kuujjuaq. This authorization was received on March 21, 2024. The call for tenders is currently being drafted and will be issued in the spring.

Rehabilitation Centres for Youth in Difficulty

The campus that will be built in Nunavik, will be comprised of 3 units.

The first unit will accommodate the relocation of the Saturvik Group Home for youth aged 12 to 18 currently situated in Kuujjuaq.

The second unit will replace the Sapummivik Group Home that was located in Salluit, but is now closed.

The third unit will consist of a unit to respond to "overflow" situations, namely excess demand for services at certain times. An agreement from the MSSS was received to issue a call for tenders in the spring of 2024, for the purpose of developing an operating and technical program.

LEGAL FRAMEWORK IN THE AREA OF INFORMATION TECHNOLOGY

In 2023-2024, with our mandates and initiatives no longer impacted by COVID-19 imperatives, we redirected our efforts toward improving services and strengthening our organization's overall security considerations. At the same time, we also provided support to help the health centres move forward with local and regional projects.

15 Security Measures

We are now actively strengthening our cybersecurity efforts as part of an initiative from the Ministère de la Cybersécurité et du Numérique (MCN). By implementing relevant procedures and guidelines, we were able to make significant improvements. Our main objective is now to optimize our security by focusing on additional improvements that will enhance what has been done thus far.

Program for the Consolidation of Data Processing Centres (Programme de consolidation des centres de traitement informatique [PCCTI])

This program, which comprises a feasibility study and the potential transfer of our computer infrastructure in the cloud, is also under the purview of the MCN. We have successfully completed the feasibility studies regarding the consolidation of our processing centres, but cannot make further progress at this time due to the limited bandwidth available in the region. As a result, we are now attempting to resolve the bandwidth issue and improve the available computing capacity in the region.

Evaluation of Needs with Regard to Bandwidth - Strategy

With bandwidth continuing to be a key concern in Nunavik, low earth orbit satellites seem to be an appealing alternative. Thanks to close collaboration with the MSSS and the MCN, we are now ready to implement a solution to improve the network performance throughout the region while adhering to strict security protocols. We plan on launching this initiative in 2024 and 2025.

Document Management

The growing need to improve the management and accessibility of NRBHSS files is being addressed with a pilot project on the implementation of a centralized management platform that should greatly enhance document management and the necessary collaboration.

Involvement in Several Clinical Projects Designed to Facilitate Communications with the Population

We are cooperating with the MSSS on various projects aimed at improving existing clinical systems (laboratory, pharmacy, etc.) as a means of providing more efficient services and centralizing patient information.

Medical Imaging

We have also completed the first phase of the centralization of medical image appointments and communications between the McGill University Health Centre (MUHC) and Nunavik. This has brought about an impressive decrease in the time required for patient appointments. Throughout the process, we upheld and complied with the MNC's strict standards regarding data security and the protection of patient files.

Audiovisual Department

In order to improve communications at the NRBHSS, for personnel and citizens alike, we invested in our audiovisual department. This allowed us to improve our conference structures and streamline our ability to transmit presentations designed to inform and update our personnel and the general population.

Digitalization Modernization Plan - Support for Health Centres

The Technology Modernization Plan (Plan de modernisation technologique [PMT]) makes funding available solely for IT services in the province. We made great efforts to ensure that the region's health centres could benefit from this funding to move forward with various projects or to obtain expert assistance in specific areas.

Information Technology Recruitment

Throughout the year, the NRBHSS has successfully recruited and retained the following IT professionals: a technical specialist, a computer technician and two project managers. This bolstered our ability to meet the growing demand for computer/IT projects, comply with security standards and offer effective support to users. While our current employees are skilled, we recognize the need for continually adding network and security experts to our workforce, especially since we are preparing to deploy a high-speed Internet solution. To meet this requirement, we are presently outsourcing those tasks that call for certain expertise while we continue to develop the skills of our current employees in these critical areas. Despite the significant growth we saw over the past year, we are still committed to further diversifying our services while continuing to meet the highest standards in terms of security and adaptability.

BIOMEDICAL ENGINEERING DEPARTMENT

2023 saw numerous efforts made in the NRBHSS' Biomedical Engineering department to meet needs with regard to development project management, asset maintenance, urgent Public Health projects and measures and improvement of regional management procedures in the area of biomedical engineering.

Below are brief outlines of some of the projects we are currently working on.

Continuous Improvement Initiatives

New concepts and procedures are slated for adoption as a way of better structuring biomedical engineering activities in Nunavik:

- 5-year plan for the addition of medical equipment (Plan quinquennal d'ajout d'équipement médical [PAEM]): a new procedure for identifying and planning the acquisition of necessary medical equipment for a 5-year period. This plan consists of determining clinical needs and identifying technical and administrative solutions to satisfy these needs. We submitted the plan and related documents to stakeholders from both health centres with the goal of facilitating the procedure's implementation. In so doing, we made sure the health centres would be ready to present their first 5-year plan.
- The contract management process associated with biomedical engineering was reviewed with the institutions, which led to improvements in the medical equipment acquisition process so as to support the role of all of the parties involved, to comply with the regulations in force with regard to acquisitions and most importantly, to achieve greater consistency between the institutions' internal procedures and regional procedures.

- The institutions, namely the Ungava Tulattavik Health Centre (UTHC) and the Inuulitsivik Health Centre (IHC), were provided the knowledge and equipment necessary to properly manage the acquisition of medical equipment. This was spearheaded by the regional biomedical engineering manager, who developed and distributed tools, documentation, templates and guides. This included requests for replacing or adding medical equipment during the course of a given year, unplanned or as part of the plan for the conservation of equipment and furniture (PCEM) or the 5-year plan for the acquisition of medical equipment (PAEM).
- Planning of the introduction of a regional biomedical engineering management tool: in collaboration with the Information Technology department, this project seeks to create a biomedical engineering component in the C2 Atom platform. The objective sought is that of standardising regional requests, including requests for projects regarding asset maintenance, clinical development, training of technicians and analysis of projects via the Actifs+Réseau platform. Our regional biomedical engineering manager has identified the components to include in this section of C2 Atom and completed the necessary training to create the design and the required section. These activities are still ongoing and the implementation will hopefully be carried out in 2024.
- Request for a recurrent budget to fund future projects regarding the addition of medical equipment. A means of funding projects for the addition of medical equipment by using the regional development budget was agreed upon. Requests will be submitted annually, via the 5-year plan for the acquisition of medical equipment (PAEM). Priorities in this regard will also be examined on a yearly basis. Recurrent and non-recurrent amounts will be funded through this process.

Development

New development projects in conjunction with the clinical service offer were carried out in cooperation with other NRBHSS departments and the health centres:

- Development projects regarding the service offer in connection with the prevention and control of infectious diseases in Nunavik. These projects seek to supply the villages with the resources needed to ensure a greater number of regular activities for the prevention, promotion and screening of infectious diseases, particularly to prevent and if such is the case, respond to outbreaks of tuberculosis, syphilis and gonorrhoea. In 2022, our biomedical engineering department began working closely with Public Health authorities to plan the roll-out of this service offer in Kangiqsujuaq, Kangiqsualujuaq, Akulivik, Salluit and Puvirnituq.
- Project for the new Aupaluk CLSC: in 2023, the Aupaluk CLSC was transferred to the UTHC. The transfer of medical equipment documents and supplier contracts was also done that same year.
- The availability of rapid screening tests for syphilis in the Nunavik communities of Puvirnituq, Akulivik, Inukjuak and Kuujjuaraapik.
- The UTHC and IHC laboratories were equipped with new blood analyzers.

- Resumption of the meetings on the creation of a regional pharmacy located in the South (Montréal region). The deadline for the onset of activities was set at early 2027.
- Resumption of the meetings on the set-up of a CT scanner in the communities of Kuujuaq and Puvirnituk.
- Other meetings will be held in the future, to discuss issues such as the new regional hospital to be built in Nunavik, the two Elders Homes (in Puvirnituk and Kuujuaq) and the birthing centres.

Asset Maintenance

- Authorization and funding to move forward with several projects for the replacement of medical equipment, so as to meet clinical needs and not provided for in the plan for the conservation of equipment and furniture (PCEM).
- Preparation of a 3-year plan for the replacement of medical equipment (under the PCEM) for each of Nunavik's 14 communities. These plans will be unveiled in 2024, following regional approval.
- The department wants to emphasize that with regard to the Hudson Bay coast, tremendous efforts were made in 2023 to make up for delays in replacing various equipment. This will bring expenditures from unused funds in asset maintenance budgets to a better level while also ensuring renewal of the medical equipment inventory. Together, this will favour better quality care.
- Approval of disbursement for several medical equipment projects for the two health centres (IHC and UTHC) from funds not yet disbursed.

Current Activities

- Certification and preventive maintenance of Hepa filter machines in the villages.
- Corrections made to the national medical equipment inventory for the two health centres.
- Certification of the national equipment inventory for the 14 Nunavik communities carried out by the regional biomedical engineering manager.

We are working in close collaboration with other sectors and consultants, as well as the MSSS, to ensure the proper management of and necessary support for various biomedical engineering projects.

HUMAN RESOURCES

Over the past year, the Human Resources department addressed the challenges inherent to a high turnover rate within a rapidly growing environment. Despite these obstacles, we ensured the team's overall stability and were subsequently able to carry on with our regular activities.

Our focus on continued improvement led us to rethink our labour integration process and as a result, significantly enhance the level of employee retention. The turnover rate dropped from 9% in 2022-2023 to 7% in 2023-2024; this was in large part due to new mentorship programs and optimized orientation sessions which

led to greater employee engagement and satisfaction from the moment they came on board.

We also proceeded to computerize our document management process by transferring all critical information (e.g., policy, procedures, etc.) to the C2 Atom platform. This greatly facilitated employee access to critical information and by so doing, solidified the efficacy of our operations.

In addition to these internal initiatives, the Human Resources department made great strides in its staffing process, with the introduction of innovative strategies for the attraction and recruitment of top talent. Our active participation in several job fairs allowed us to speak with prospective candidates directly and thereby grow our pool of possible employees while enjoying greater exposure on the job market. These events served as a showcase for promoting our values and attracting candidates that shared these values and supported our vision.

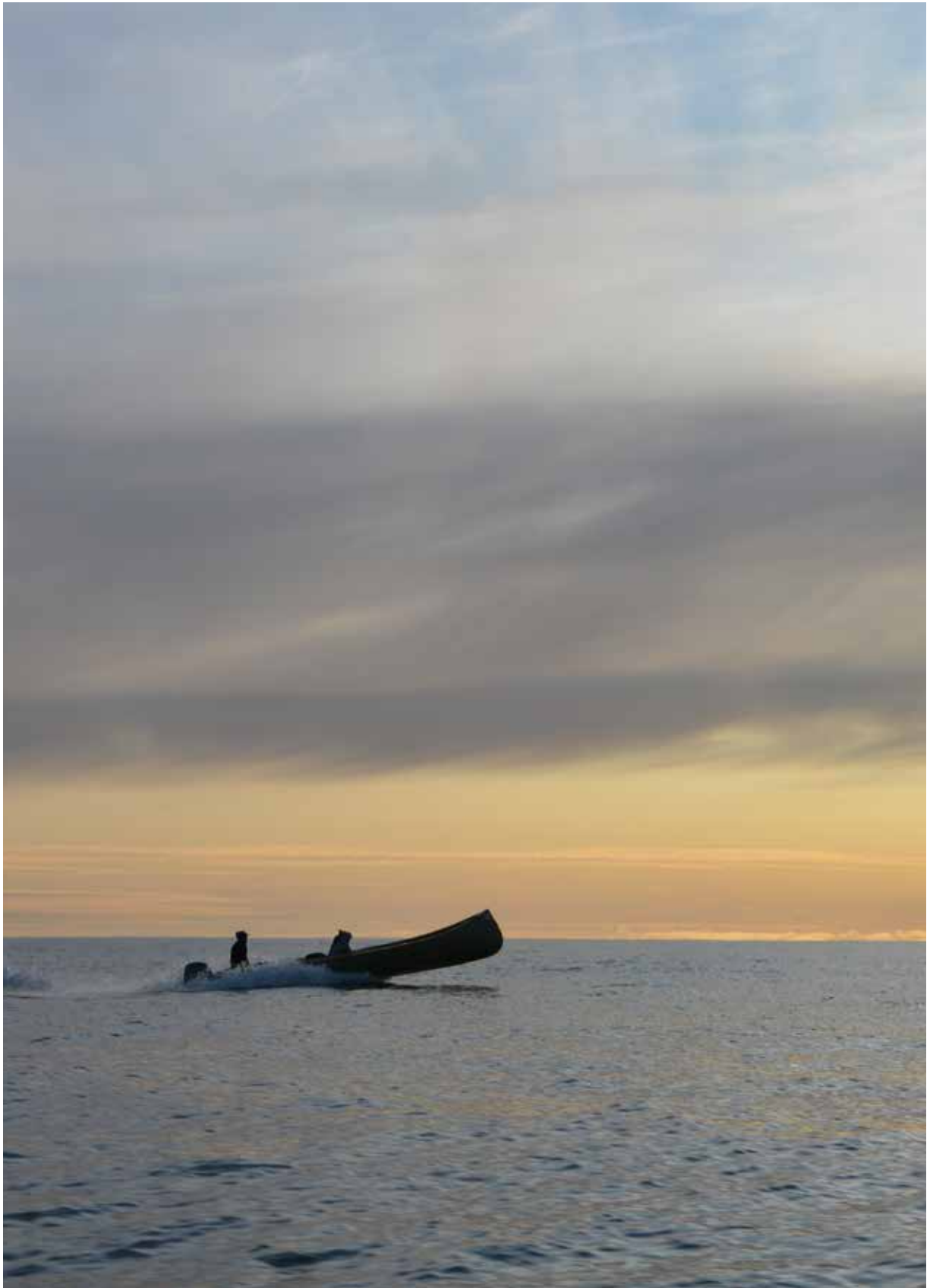
We also revamped and expanded our social media presence, which greatly aided our staffing strategy. Adopting a more interactive and targeted approach on platforms such as LinkedIn and Facebook, not only allowed us to reach a greater audience, but also gave rise to more invested candidates. These initiatives strengthened our ability to attract diverse talents and to quickly address our organization's recruitment needs while supporting its ongoing growth and employment market leadership.

This year also saw the revision and introduction of new policies and procedures, including an updated directory on the topic of working conditions, which brings together the organization's expectations, the region's specific reality and the needs of existing and future employees. A new policy on business spending is also being drafted and promises to simplify the process while favouring transparency and compliance.

Lastly, the addition of two new specialized resources to our team - working out of the Kuujuaq offices - reflects our commitment to proactively controlling our growth. We are determined to continue improving our human resources practices and we look forward to developing a strong foundation that will support our efforts over the years.

BREAKDOWN OF 2023 WORKFORCE ACCORDING TO PERSONNEL CATEGORY		
	NUMBER OF JOBS AT MARCH 31, 2023	NUMBER OF JOBS AT MARCH 31, 2024
Nursing and cardiorespiratory care personnel	44	53
Office staff, technicians and administrative professionals	76	86
Health and social services professionals and technicians	92	133
Management staff	39	39
TOTAL	251	311

Number of jobs: Number of jobs filled in the network as at March 31st of the year in question, and having logged in at least one (1) hour, compensated or not, during the three-month period following the end of the fiscal year. Those persons who held a job at more than one institution as at March 31st are taken into consideration (counted) for each such job.



EVALUATION OF REGIONAL PERFORMANCE

THE STRATEGIC REGIONAL PLAN CONSISTS OF THREE COMPONENTS: ISSUES (CHALLENGES), APPROACHES AND OBJECTIVES.

Improve the Population's State of Health, Reduce Health and Social Inequities and Ensure Access to Quality Health and Social Services.

CHALLENGE 1 REINFORCE OUR ACTIONS IN THE AREAS OF PREVENTION AND HEALTH PROMOTION AND PROTECTION	
APPROACH 1 Promote application of the current and future plans of action in public health at the health centres, the NRBHSS and the various community organizations.	Objective 1: Ensure ongoing follow-up and monitoring of the population's state of health and its determining factors.
	Objective 2: Promote the overall development of children and youths and improve support for families.
	Objective 3: Promote the adoption of healthy lifestyles and the creation of healthy, safe environments.
	Objective 4: Ensure prevention and control of infectious diseases.
	Objective 5: Ensure management of risks and threats to health and preparation for health emergencies.
APPROACH 2 Involve the communities, individuals, families, community organizations, governments and institutions.	Objective 6: Mobilize the communities as partners toward improvement of the population's health and social well-being.
	Objective 7: Strengthen the community well-being committee in each municipality.
	Objective 8: Develop the Saqijjuq program.
	Objective 9: Provide front-line services for pregnant women to ensure healthy pregnancies.
CHALLENGE 2 IMPROVE ACCESS TO FRONT-LINE SERVICES IN EACH COMMUNITY	
APPROACH 3 Provide front-line services for all.	Objective 10: Develop and provide access to a range of specific IHSSC services adapted to the particular conditions of Nunavik.
	Objective 11: Provide services for youths, families and individuals.

CHALLENGE 2 IMPROVE ACCESS TO FRONT-LINE SERVICES IN EACH COMMUNITY	
APPROACH 4 Improve service accessibility (hours and levels).	Objective 12: Improve access to emergency 24/7 services at the clinic or on call in each community.
	Objective 13: Offer extended service hours.
APPROACH 5 Provide integrated services locally.	Objective 14: Offer a continuum of care to patients in all steps of the care-provision process.
	Objective 15: Involve the liaison team: <ul style="list-style-type: none"> ● service corridors; ● Systems Integration (SI) and Information Processing Systems and Support Services (IPSS).

CHALLENGE 3 ENSURE ACCESS TO SPECIALIZED SERVICES IN NUNAVIK	
APPROACH 6 Patriate clientele and specialized services.	Objective 16: Draft a new regional clinical plan aimed at establishing a global vision for service development in Nunavik.
	Objective 17: Identify and organize appropriate service corridors with the McGill RUIS and formalize them through agreements in order to provide culturally adapted services for Inuit patients.
	Objective 18: Pool together and develop all specialized services for youth protection and rehabilitation under a new institution.
	Objective 19: Develop services for long-term care, substance abuse and rehabilitation.
APPROACH 7 Optimize regional coordination on both coasts.	Objective 20: Improve screening and monitoring of cancer patients.
	Objective 21: Develop agreements on service provision which determine priorities and service levels with both health centres.
	Objective 22: Determine the nature and quality of services at the regional and local levels, including public health.

CHALLENGE 4 DEVELOP AND PROMOTE INUIT VALUES AND PRACTICES	
APPROACH 8 Provide access to traditional and holistic approaches.	Objective 23: Identify traditional therapeutic and psychosocial approaches and provide access to them.
	Objective 24: Promote access to traditional foods in the context of drafting and applying the regional food policy.
	Objective 25: Develop traditional on-the-land activities.

CHALLENGE 5 DEVELOP HUMAN, PHYSICAL, TECHNOLOGICAL, INFORMATION AND FINANCIAL RESOURCES	
APPROACH 9 Develop human resources, training and working conditions.	Objective 26: Offer attractive working conditions (including housing) to Inuit and non-Inuit workers and professionals.
	Objective 27: Identify and improve qualified Inuit workforce (creation of positions for qualified Inuit candidates)
	Objective 28: Improve cultural training for new employees.
APPROACH 10 Develop physical, technological and financial resources.	Objective 29: Provide a budget for operational development necessary to application of Automatic Speech Recognition (ASR)
	Objective 30: Provide a capital envelope for projects under the capital master plan (new regional health centre, three CLSCs, two coordinators' offices, administrative offices and housing units)
	Objective 31: Develop internal capacities and expertise to manage investment projects (architect, project manager, engineer, biomedical expertise, etc.).
	Objective 32: Foresee a maintenance budget for capital assets.
APPROACH 11 Develop information technologies for patient services (Telehealth, Digital Services for Education, equipment, biomedical expertise, etc.).	Objective 33: Improve information in order to increase use of telehealth.
	Objective 34: Provide adequate medical and specialized equipment in Nunavik.
	Objective 35: Set up electronic medical and social records in Nunavik and ensure access thereto.

CHALLENGE 5 DEVELOP HUMAN, PHYSICAL, TECHNOLOGICAL, INFORMATION AND FINANCIAL RESOURCES	
APPROACH 12 Develop and ensure access to accurate and relevant information on health, social issues and services for the population and decision makers.	Objective 36: Provide information and regular communications for the public and stakeholders on issues of health and health services.
	Objective 37: Evaluate and manage the quality, efficiency and effectiveness of health services.
	Objective 38: Ensure that health research conducted in Nunavik responds to Nunavimmiut needs in terms of health and is controlled by Nunavimmiut.

STATUS OF REGIONAL PERFORMANCE RELATIVE TO REGIONAL ISSUES

The figure below presents the status of regional performance relative to regional issues. The data was extracted from the period from April 1, 2023, to March 31, 2024.

DRIVERS	INDICATORS	TREND SOUGHT	RESULTS 2022-2023	RESULTS 2023-2024	PROGRESSION
Issue 1: Improve our actions in prevention and health promotion and protection					
Improve the effectiveness of prevention and promotion activities in the CLSCs.	No. of interventions (educational and preventive)	Increase	4,126	3,597	-13%
Improve the effectiveness of activities in the community organizations.	No. of activities	Increase	3,904	2,470	-37%
Improve the effectiveness of prevention and promotion activities in public health.	No. of activities	Increase	N/A	N/A	

DRIVERS	INDICATORS	TREND SOUGHT	RESULTS 2022-2023	RESULTS 2023-2024	PROGRESSION
Issue 2: Improve access to front-line care in each community					
Ensure access to local care.	No. of interventions in CLSCs per service-program (according to mapping profile)	Increase	81,040	77,876	-5%
Ensure resource efficiency.	Cost of hours worked by CLSC interveners per intervention	Reduce	N/A	N/A	
Issue 3: Improve access to specialized services in Nunavik					
Ensure access to specialized care.	No. of consultations in the South for specialties	Increase	N/A	N/A	
	No. of specialized visits to the North	Increase	1,949	1,507	-9%
	% of specialist visits	Increase	46%	N/A	
	% of specialties with increased or maintained days of presence in the North	Increase	N/A	N/A	
	% of Medevac destination North/ total Medevacs	Increase	66%	74%	12%
	No. of remote consultations	Increase	97	106	9%

DRIVERS	INDICATORS	TREND SOUGHT	RESULTS 2022-2023	RESULTS 2023-2024	PROGRESSION
Ensure access to support services.	No. of laboratory procedures	Increase	279,927	290,514	4%
	No. of weighted procedures	Increase	2,069,323	1,494,241	-28%
	% of tests performed externally	Reduce	10%	6.8%	-3%
	No. of X-rays	Increase	12,252	11,291	-8%
	No. of X-rays (technical unit)	Increase	318,167	317,751	0%
Issue 4: Develop and apply Inuit values and practices					
Ensure culturally adapted resources.	% of salaries of Inuit employees	Increase	N/A	N/A	
	No. of Pre-North training sessions	Increase	32	51	59%
	No. of individuals or individual training sessions offered to Inuit employees	Increase	80	79	-1%
Ensure efficient activities.	No. of on-the-land projects (Nunami) funded	Increase	43	23	-4.7%
Issue 5: Develop human, physical, technological, information and financial resources.					
Ensure adaptability of human resources.	No. of positions filled	Increase	798	N/A	
	Average time (in days) to fill a position (region)	Reduce	N/A	N/A	
	Turnover rate at NRBHSS	Reduce	16%	N/A	

DRIVERS	INDICATORS	TREND SOUGHT	RESULTS 2022-2023	RESULTS 2023-2024	PROGRESSION
Ensure effectiveness of the health-care system.	No. of accidents	Reduce	555	1,024	85%
	No. of incidents	Reduce	438	283	-34%
	No. of nosocomial infections	Reduce	8	7	-13%
	No. of outbreaks	Reduce	6	4	-33%
	No. of complaints	Reduce	N/A	N/A	
	No. of downtime hours due to illness	Reduce	3,223	N/A	

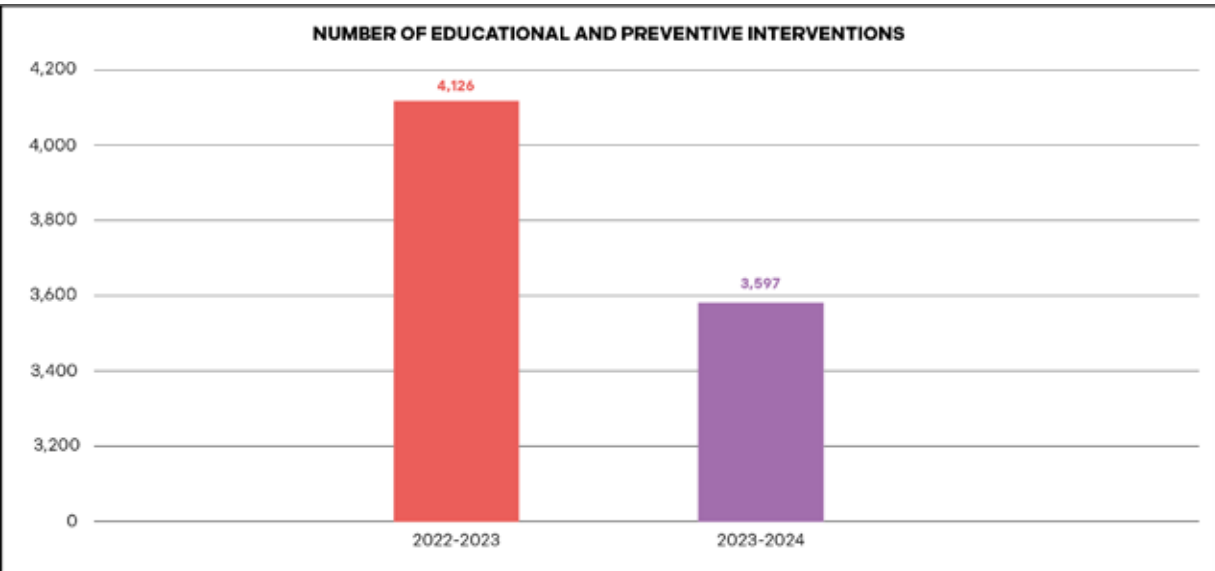
For the percentages, the difference in percentage points is used to indicate the trend.

● In agreement with trend sought ● In disagreement with trend sought

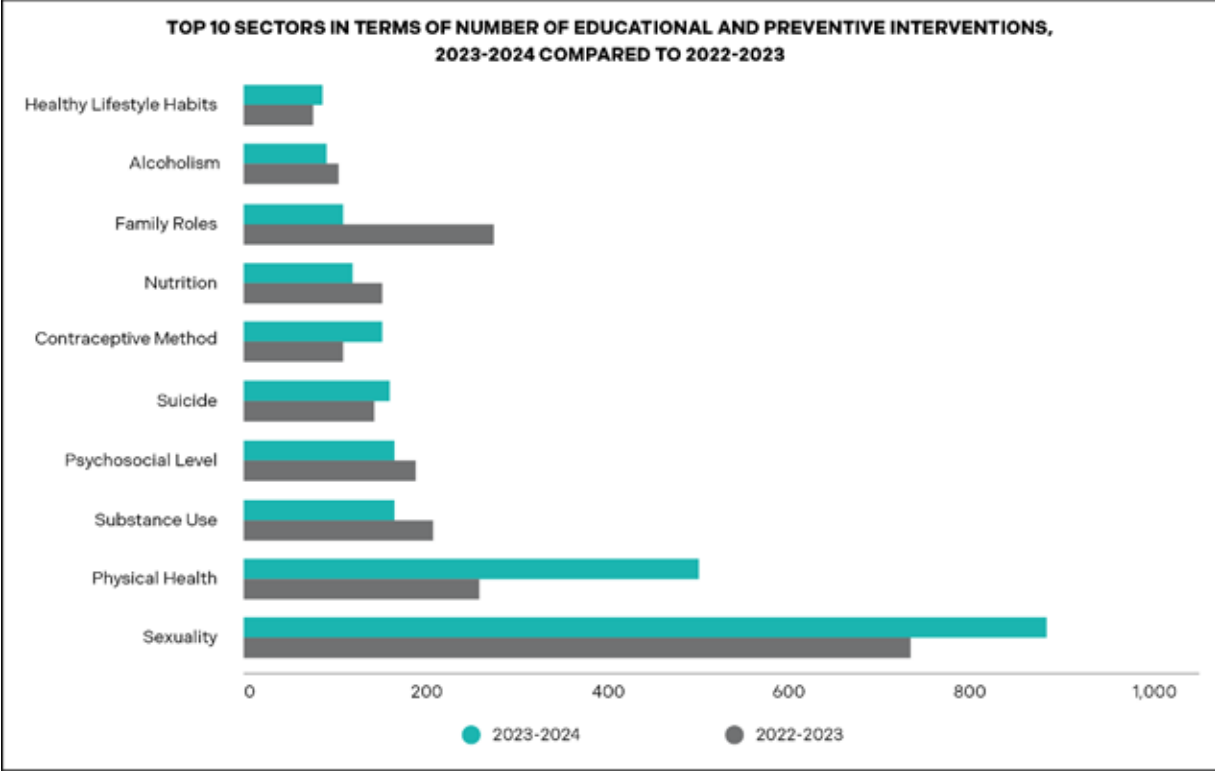
ISSUE 1: IMPROVE OUR ACTIONS IN PREVENTION AND HEALTH PROMOTION AND PROTECTION

The first issue consists of ensuring that relevant actions in prevention and health promotion show results in the field. This issue principally concerns Public Health activities and services provided directly in the communities. The data used was extracted from the Sic+ digital tool.

Improve the Effectiveness of Prevention and Promotion Activities in the CLCS

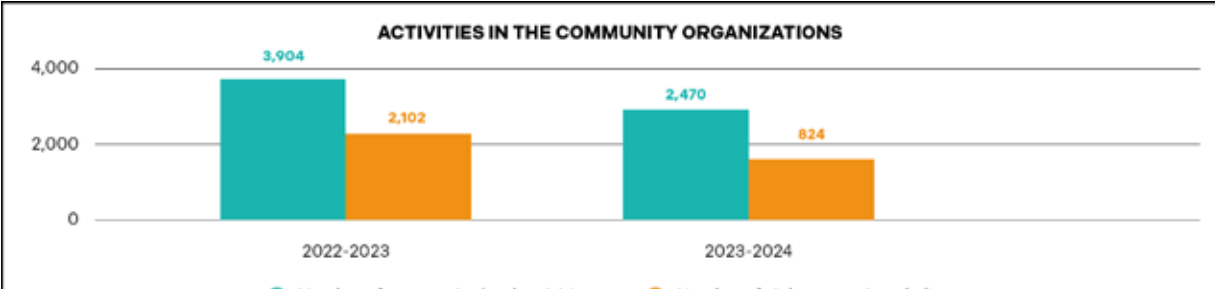


Educational and preventive activities are monitored to observe the effectiveness of prevention and health promotion within the villages of the Nunavik region. The total interventions performed in this area saw a drop of 13%, going from 4,126 in 2022-2023 to 3,597 interventions in 2023-2024.



Observation of the 10 main types of educational and preventive interventions between 2022-2023 and 2023-2024 reveals a notable increase in actions related to sexual and physical health. However, it shows a drop in those related to medication use and the psychosocial sector.

Improve the Effectiveness of Activities in the Community Organizations



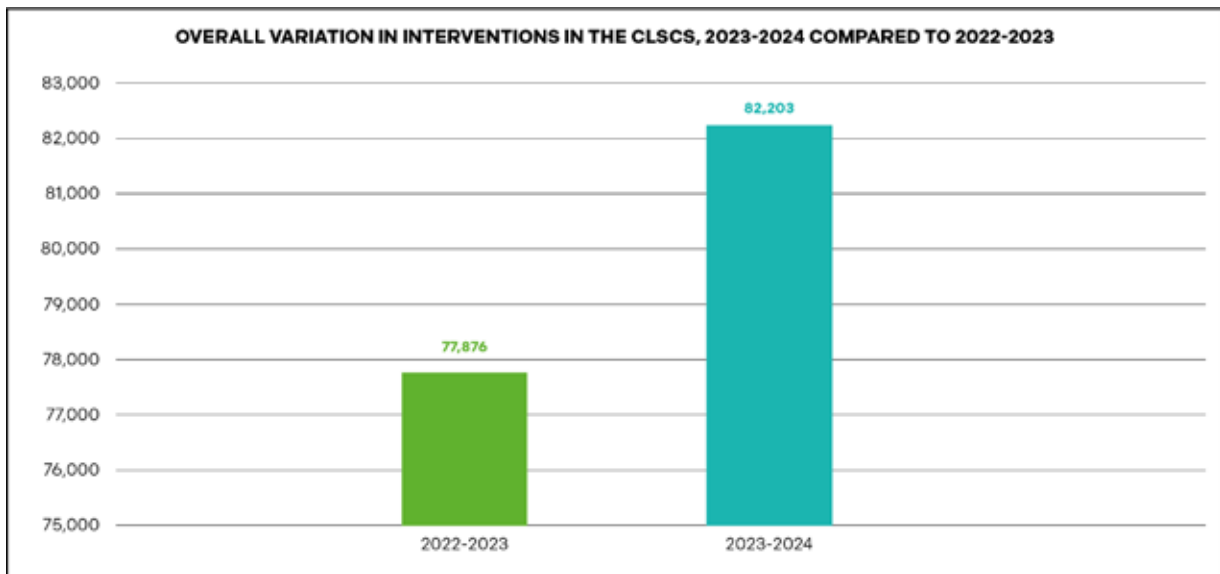
Data source: community organizations

Community-level activities and nights spent in a shelter constitute actions that are part of the community organizations’ main activities. During 2023-2024, the number of community-level activities dropped by 37% compared to 2022-2023; the number of nights spent in a shelter dropped by 60%.

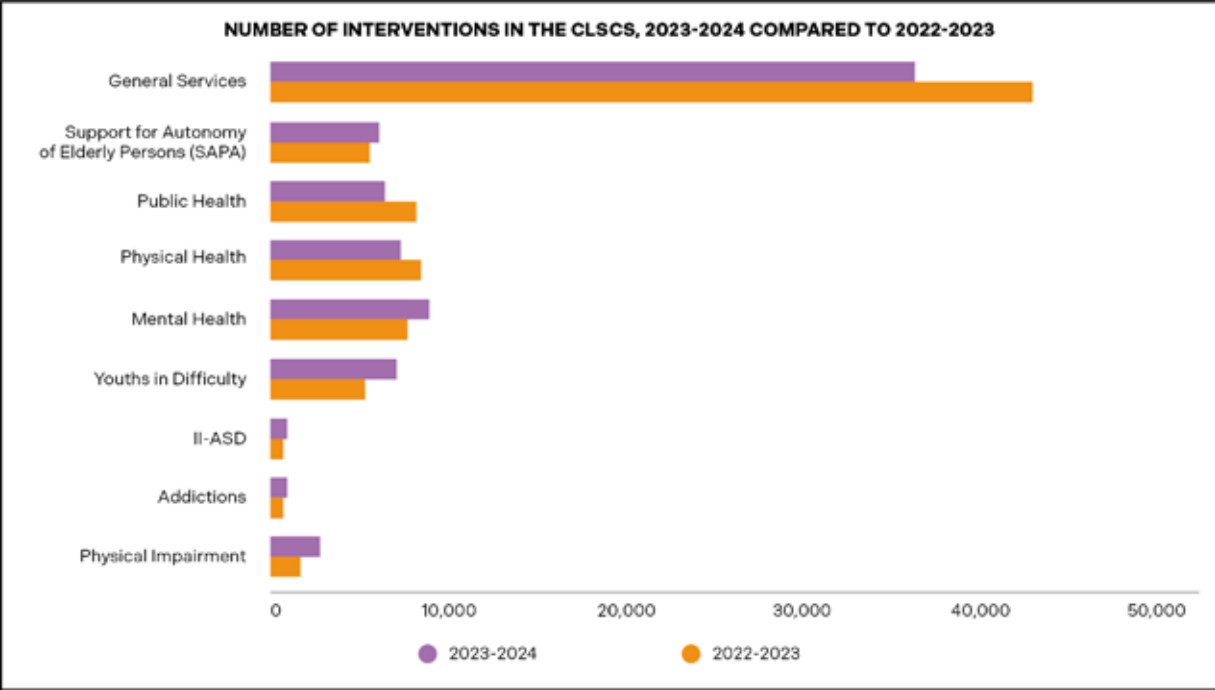
ISSUE 2: IMPROVE ACCESS TO FRONT-LINE CARE IN EACH COMMUNITY OF NUNAVIK

To improve access to front-line care in the communities, two elements must be considered: accessibility and efficiency of the resources made available.

Ensure Accessibility of Local Care (according to the mapping profile)



In general, the interventions performed in the various sectors of health and social services within the villages of the Nunavik region provide an overall view of the accessibility of local care. The total number of interventions in the CLSCs between 2022-2023 and 2023-2024 saw a slight drop, going from 82,203 to 77,876.

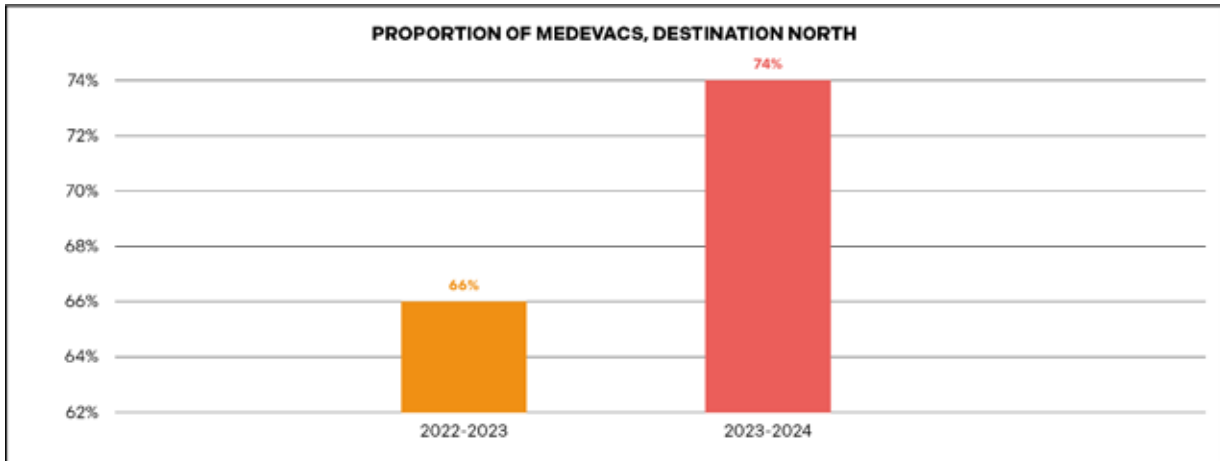


A detailed observation of 2023-2024 compared to 2022-2023 shows us an increase in interventions in many categories. Categories such as support for autonomy of elderly persons, mental health, youths in difficulty, intellectual impairment-autism spectrum disorder, addictions and physical impairment saw a significant increase. However, categories such as general services, public health and physical health generally saw a drop, which was particularly significant in the case of general services.

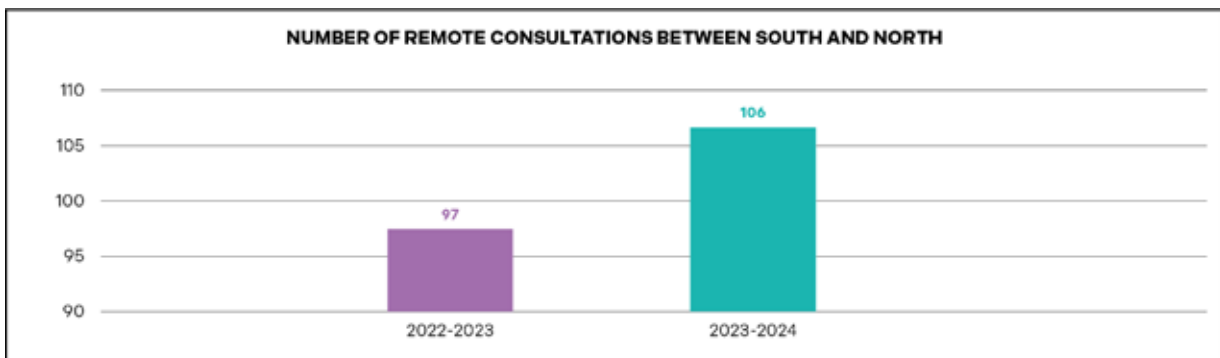
ISSUE 3: IMPROVE ACCESS TO SPECIALIZED SERVICES IN NUNAVIK

To assess the attainment of our objectives concerning access to specialized services in Nunavik, we looked specifically at the accessibility of care and support services. The overall assessment of this issue is based on the indicator of specialized care received in the South. In fact, if adequate specialized services are developed in the North, a drop in the use of specialized services in the South should follow.

Ensure Accessibility of Specialized Care

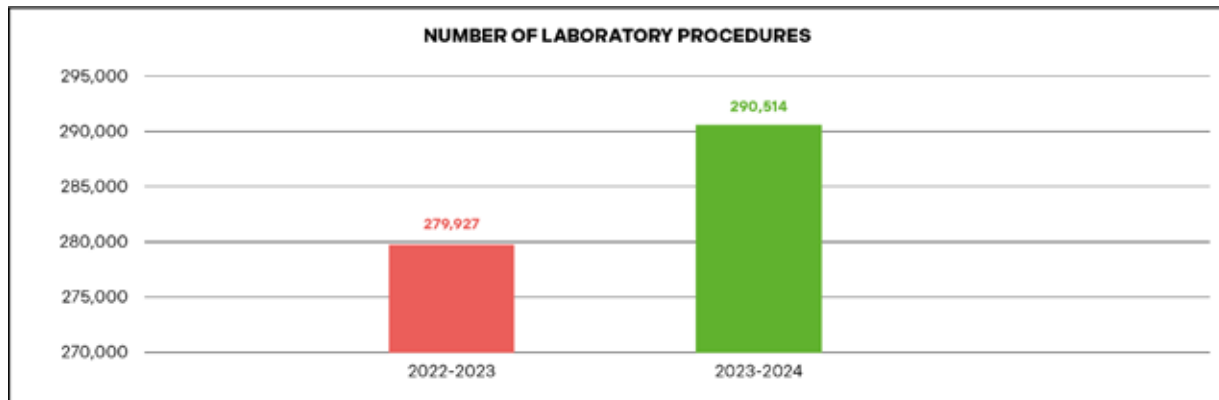


Medical evacuations (medevacs) and remote consultations (teleconsultations) are among the actions illustrating the profile of access to specialized services in Nunavik. There was a general rise in the number of medevac flights headed for the North, going from 66% of all medical evacuations in 2022-2023 to 74% in 2023-2024.



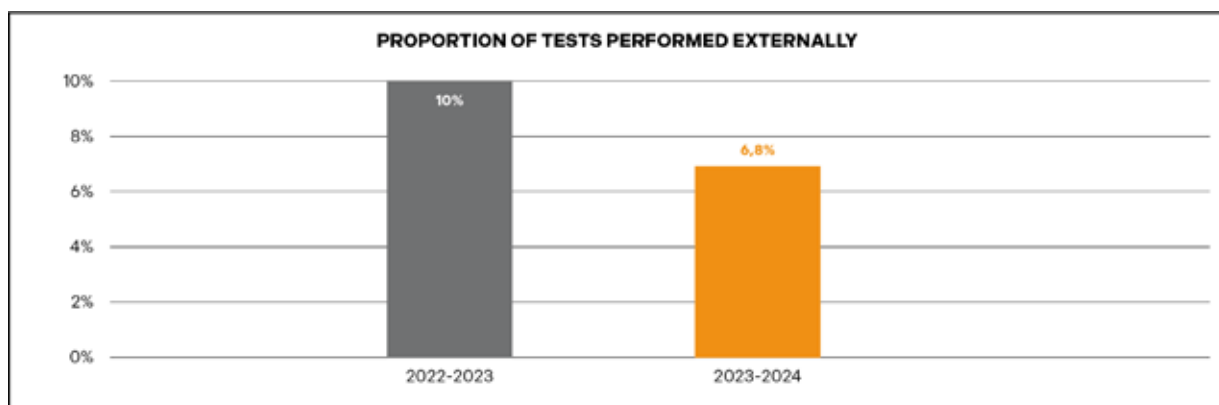
Remote consultation services between Nunavik and the South are provided through the McGill University Health Centre. The number of remote consultations made in 2023-2024 rose slightly compared to 2022-2023, going from 97 to 106, which represents an increase of 9%.

Ensure Accessibility of Support Services



Data source: health centres

The activities carried out in laboratories are among those illustrating the profile of the accessibility of support services. The number of laboratory procedures totalled 290,514 in 2023-2024, an increase of 4% compared to 2022-2023.

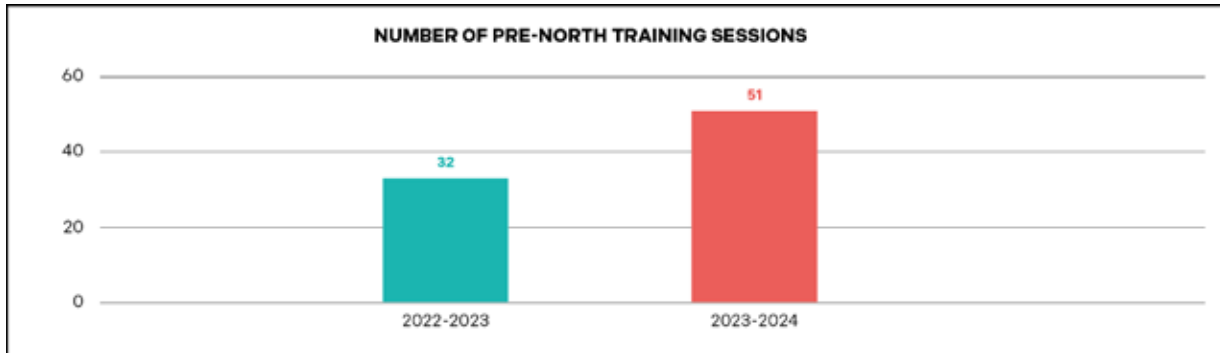


The proportion of medical tests performed outside the local installations between 2022-2023 and 2023-2024 dropped by 3.2%. The objective of management of health care in Nunavik is to perform a higher number of tests in the region.

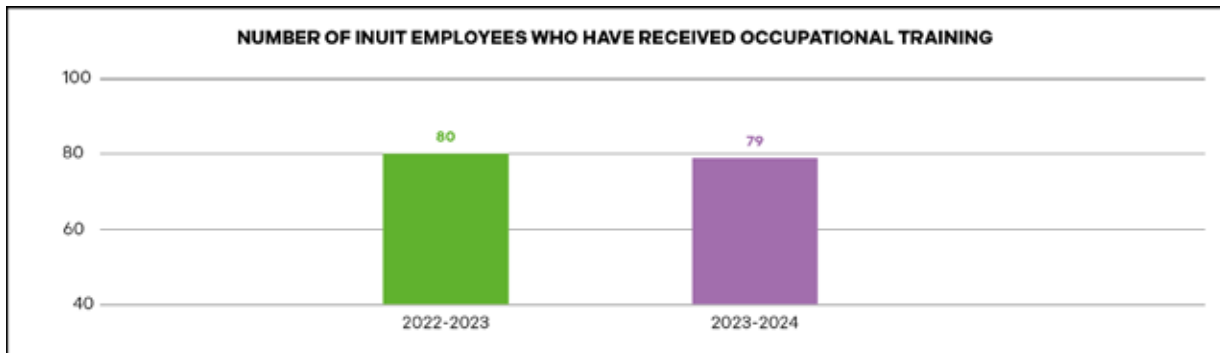
ISSUE 4: DEVELOP AND APPLY INUIT VALUES AND PRACTICES

Given the necessity of culturally adapted services, it is essential to examine the means adopted by the region to ensure such services. In fact, culturally adapted resources and efficient activities constitute indicators that enable monitoring this issue.

Ensure Culturally Adapted Resources



The Pre-North training provided for new employees throughout the year saw a busy 2023-2024, with 50% more sessions compared to 2022-2023.

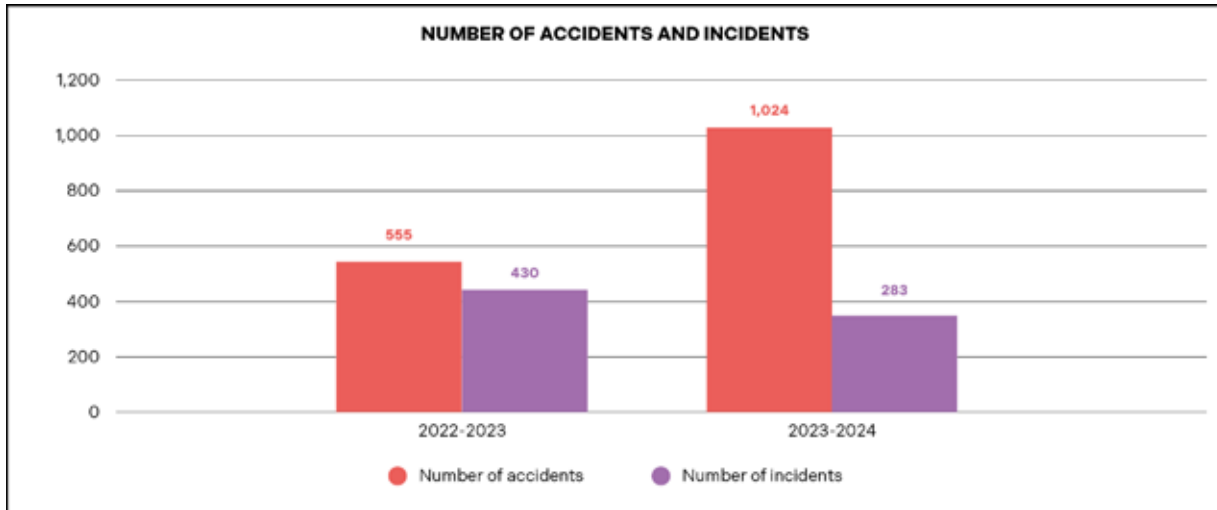


Occupational and other training provided for Inuit employees constitute one of the tools for developing Inuit human resources, thus ensuring maintenance of Inuit values and practices. For 2023-2024, 79 Inuit employees received occupational training. This figure has remained relatively stable, with only a slight increase compared to 2022-2023.

ISSUE 5: DEVELOP HUMAN, PHYSICAL, TECHNOLOGICAL, INFORMATION AND FINANCIAL RESOURCES

There are two indicators for evaluating the development of human, physical, technological, information and financial resources: the efficiency of human resources and that of the healthcare system.

Ensure Efficiency of the Healthcare System



Systematic monitoring of accidents and incidents is an element that enables identifying shortcomings in the healthcare system. In 2023-2024, there was a significant increase in the number of accidents compared to 2022-2023, going from 555 to 1,024, a rise of 84.4%. Unlike accidents, the number of incidents dropped (between 2023-2024 and 2022-2023) from 430 to 283, a decrease of 34.2%.

DISCLOSURE OF WRONGFUL ACTS

We hereby confirm that no wrongful acts were reported to us for the reporting period of April 1, 2023, to March 31, 2024.



SUMMARY FINANCIAL STATEMENT

MARCH 31, 2024



June 14, 2024

To the Members of the Board of Directors of
Nunavik Regional Board of Health and Social Services

ᐱᐱᐱ ᐱᐱᐱ ᐱᐱᐱ ᐱᐱᐱ
P.O. Box 639
Kuujuaq, Quebec
J0M 1C0

T 819-964-5353 F 819-964-4833

ᐱᐱᐱ ᐱᐱᐱ ᐱᐱᐱ ᐱᐱᐱ
Suite 2000

National Bank Tower
600 De La Gauchetière Street West
Montréal, Quebec
H3B 4L8

T 514-878-2691 F 514-878-2127

Enclosed are the combined balance sheet of Nunavik Regional Board of Health and Social Services as at March 31, 2024, and the combined statements of variation of net financial assets (net debt), changes in fund balance and revenue and expenses for the year then ended, as well as the notes to summary financial statements.

These summary financial statements are extracts from information contained in the audited financial report (AS-471) of Nunavik Regional Board of Health and Social Services for the year ended March 31, 2024 on which we have issued an independent auditor's report with a qualified opinion dated June 14, 2024 (see detailed independent auditor's report in AS-471).

Raymond Chabot Grant Thornton LLP

Raymond Chabot Grant Thornton LLP

**NUNAVIK REGIONAL BOARD OF HEALTH AND SOCIAL SERVICES
COMBINED BALANCE SHEET
MARCH 31, 2024**

	2024	2023
	\$	\$
FINANCIAL ASSETS		
Cash	41,079,364	30,517,862
Accounts receivable	391,652,959	390,500,514
	432,732,323	421,018,376
LIABILITIES		
Temporary financing	7,371,272	4,805,344
Accounts payable and accrued liabilities	305,147,482	313,492,004
Deferred revenue	237,362,940	167,707,413
Bonds payable	63,190,328	67,629,899
	613,072,022	553,634,660
NET FINANCIAL ASSETS (NET DEBT)	(180,339,699)	(132,616,284)
NON-FINANCIAL ASSETS		
Capital assets	141,770,573	61,461,790
Constructions in progress	58,910,063	86,670,842
Prepaid expenses	-	345,874
	200,680,636	148,478,506
FUND BALANCE		
FUND BALANCE	20,340,937	15,862,222

APPROVED ON BEHALF OF THE BOARD:

_____, Board Member

_____, Board Member

**NUNAVIK REGIONAL BOARD OF HEALTH AND SOCIAL SERVICES
COMBINED STATEMENT OF VARIATION OF
NET FINANCIAL ASSETS (NET DEBT)
YEAR ENDED MARCH 31, 2024**

	2024	2023
	\$	\$
EXCESS (DEFICIENCY) OF REVENUE OVER EXPENSES	4,478,715	(2,753,628)
Capital assets and constructions in progress variation		
Acquisition of capital assets	(83,607,808)	(1,387,806)
Decrease (increase) of constructions in progress	27,760,779	(14,884,825)
Amortization of capital assets	3,299,025	2,504,080
	(52,548,004)	(13,768,551)
Decrease (increase) of prepaid expenses	345,874	(161,029)
VARIATION OF NET FINANCIAL ASSETS (NET DEBT)	(47,723,415)	(16,683,208)
NET FINANCIAL ASSETS (NET DEBT) – BEGINNING OF YEAR	(132,616,284)	(115,933,076)
NET FINANCIAL ASSETS (NET DEBT) – END OF YEAR	(180,339,699)	(132,616,284)

**NUNAVIK REGIONAL BOARD OF HEALTH AND SOCIAL SERVICES
 COMBINED STATEMENT OF CHANGES IN FUND BALANCE
 YEAR ENDED MARCH 31, 2024**

	2024	2023
	\$	\$
FUND BALANCE – BEGINNING OF YEAR	15,862,222	18,615,850
Excess (deficiency) of revenue over expenses	4,478,715	(2,753,628)
FUND BALANCE – END OF YEAR	20,340,937	15,862,222

**NUNAVIK REGIONAL BOARD OF HEALTH AND SOCIAL SERVICES
COMBINED STATEMENT OF REVENUE AND EXPENSES
YEAR ENDED MARCH 31, 2024**

	2024	2023
	\$	\$
REVENUE		
MSSS	175,731,544	154,561,041
MSSS – COVID-19	-	806,991
Indigenous Services Canada	26,444,284	16,760,059
Makivvik Corporation	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
Kativik Regional Government – Sustainable Employment	798,365	907,776
CNESST	587,427	566,530
Ministère des Affaires municipales et de l'Habitation	593,352	494,982
Other contributions	451,007	1,904,750
Housing rental	119,657	119,380
Interest income	1,384,534	957,227
Inuulitsivik Health Centre	478,414	419,484
Ungava Tulattavik Health Centre	478,414	419,484
Other	64,272	314,718
	216,811,205	181,246,299

NUNAVIK REGIONAL BOARD OF HEALTH AND SOCIAL SERVICES
COMBINED STATEMENT OF REVENUE AND EXPENSES
YEAR ENDED MARCH 31, 2024

	2024	2023
	\$	\$
EXPENSES		
Salaries and fringe benefits	26,156,356	21,974,540
Advertising and publicity	578,880	410,045
Amortization	3,299,025	2,504,080
Annual general meeting	78,869	156,570
Doubtful accounts	415,154	-
Equipment rental	106,083	267,735
Freight charges	203,004	227,865
Heating and electricity	529,617	731,026
Honoraria	339,065	303,748
Housing rental	880,066	489,018
Installation grants	378,004	344,625
Insurance	47,605	39,468
Interest and bank charges	2,654,160	2,034,085
Land leases	290,947	249,660
Maintenance and repairs	385,658	629,644
Medical supplies	193,255	84,894
Meetings and seminars	31,585	36,023
Municipal services	593,352	494,982
Office expenses	1,947,904	1,618,037
Professional fees	4,875,377	5,079,096
Publication and membership	75,103	55,726
Purchased services	6,976,870	6,451,826
Telecommunications	477,159	499,792
Training and education	291,565	219,979
Transfers to Inuulitsivik Health Centre	69,347,574	61,850,358
Transfers to Ungava Tulattavik Health Centre	55,857,515	49,210,672
Transfers to organizations	26,165,958	20,925,417
Travel and accommodation	7,987,302	6,586,830
Vehicle expenses	145,152	89,747
Other	1,024,326	434,439
	212,332,490	183,999,927
EXCESS (DEFICIENCY) OF REVENUE OVER EXPENSES	4,478,715	(2,753,628)

**NUNAVIK REGIONAL BOARD OF HEALTH AND SOCIAL SERVICES
OPERATING FUND AND ASSIGNED FUND – BALANCE SHEET
MARCH 31, 2024**

	2024	2023
	\$	\$
FINANCIAL ASSETS		
Cash	37,091,357	29,583,768
Accounts receivable (Note 2 a))	301,028,596	315,769,135
Due from Long-term Assets Fund	16,499,634	2,169,294
	354,619,587	347,522,197
LIABILITIES		
Accounts payable and accrued liabilities	300,543,551	305,975,771
Deferred revenue (Note 6)	33,735,099	26,030,078
	334,278,650	332,005,849
NET FINANCIAL ASSETS (NET DEBT)	20,340,937	15,516,348
NON-FINANCIAL ASSETS		
Prepaid expenses	-	345,874
FUND BALANCE		
Fund balance – Operating Fund	2,490,506	-
Fund balance – Internally Restricted Fund – Assigned Fund	17,850,431	15,862,222
	20,340,937	15,862,222

**NUNAVIK REGIONAL BOARD OF HEALTH AND SOCIAL SERVICES
OPERATING FUND – STATEMENT OF CHANGES IN FUND BALANCE
YEAR ENDED MARCH 31, 2024**

	2024	2023
	\$	\$
FUND BALANCE – BEGINNING OF YEAR	-	-
Excess of revenue over expenses	4,227,977	2,688,318
Transfers to Assigned Fund	(1,737,471)	(2,688,318)
FUND BALANCE – END OF YEAR	2,490,506	-

**INTERNALLY RESTRICTED FUND – ASSIGNED FUND – STATEMENT
OF CHANGES IN FUND BALANCE (APPENDIX B)
YEAR ENDED MARCH 31, 2024**

	2024	2023
	\$	\$
FUND BALANCE – BEGINNING OF YEAR	15,862,222	18,615,850
Excess (deficiency) of revenue over expenses	250,738	(5,441,946)
Transfers from Operating Fund	1,737,471	2,688,318
FUND BALANCE – END OF YEAR	17,850,431	15,862,222

**NUNAVIK REGIONAL BOARD OF HEALTH AND SOCIAL SERVICES
OPERATING FUND – STATEMENT OF REVENUE AND EXPENSES
YEAR ENDED MARCH 31, 2024**

	2024	2023
	\$	\$
REVENUE		
MSSS	41,242,036	37,100,265
MSSS – COVID-19	-	806,991
MSSS – post-pandemic	-	569,870
Housing rental	550,364	544,380
Kativik Regional Government – Sustainable Employment	798,365	841,275
Ministère des Affaires municipales et de l'Habitation	593,352	494,982
Administration fees	420,873	327,235
Interest income	1,384,534	957,227
Inuulitsivik Health Centre	478,414	419,484
Ungava Tulattavik Health Centre	478,414	419,484
FRISSS	6,102,572	809,422
Other	55,066	142,227
	52,103,990	43,432,842
EXPENSES		
General administration (Appendix A)	41,867,647	33,065,758
Community health advisors (Appendix A)	3,470,449	3,424,451
Building operating costs (Appendix A)	2,537,917	2,263,404
COVID-19	-	1,421,041
Post-pandemic expenses	-	569,870
	47,876,013	40,744,524
EXCESS OF REVENUE OVER EXPENSES	4,227,977	2,688,318

**NUNAVIK REGIONAL BOARD OF HEALTH AND SOCIAL SERVICES
LONG-TERM ASSETS FUND
BALANCE SHEET
MARCH 31, 2024**

	2024	2023
	\$	\$
FINANCIAL ASSETS		
Cash	3,988,007	934,094
Accounts receivable (Note 2 b))	90,624,363	74,731,379
	94,612,370	75,665,473
LIABILITIES		
Accounts payable and accrued liabilities	4,603,931	7,516,233
Due to Operating Fund and Assigned Fund	16,499,634	2,169,294
Temporary financing	7,371,272	4,805,344
Deferred revenue – MSSS	203,627,841	141,677,335
Bonds payable	63,190,328	67,629,899
	295,293,006	223,798,105
NET FINANCIAL ASSETS (NET DEBT)	(200,680,636)	(148,132,632)
NON-FINANCIAL ASSETS		
Capital assets (Note 3)	141,770,573	61,461,790
Constructions in progress (Note 5)	58,910,063	86,670,842
	200,680,636	148,132,632
FUND BALANCE		
FUND BALANCE	-	-

**NUNAVIK REGIONAL BOARD OF HEALTH AND SOCIAL SERVICES
LONG-TERM ASSETS FUND
STATEMENT OF CHANGES IN FUND BALANCE
YEAR ENDED MARCH 31, 2024**

	2024	2023
	\$	\$
FUND BALANCE – BEGINNING OF YEAR	-	-
Excess of revenue over expenses	-	-
FUND BALANCE – END OF YEAR	-	-

**NUNAVIK REGIONAL BOARD OF HEALTH AND SOCIAL SERVICES
LONG-TERM ASSETS FUND
STATEMENT OF REVENUE AND EXPENSES
YEAR ENDED MARCH 31, 2024**

	2024	2023
	\$	\$
REVENUE		
MSSS – reimbursement of interest	2,641,063	2,025,963
MSSS – reimbursement of capital	4,439,570	4,499,777
MSSS	(1,140,545)	(1,995,697)
	5,940,088	4,530,043
EXPENSES		
Interest charges	2,641,063	2,025,963
Amortization	3,299,025	2,504,080
	5,940,088	4,530,043
EXCESS OF REVENUE OVER EXPENSES	-	-

NUNAVIK REGIONAL BOARD OF HEALTH AND SOCIAL SERVICES
NOTES TO SUMMARY FINANCIAL STATEMENTS
MARCH 31, 2024

1. REPORTING ENTITY

Nunavik Regional Board of Health and Social Services (NRBHSS) is an organization created in pursuance of the James Bay and Northern Québec Agreement. As at May 1, 1995, the rights and obligations of the Kativik CRSSS became the rights and obligations of the NRBHSS.

2. ACCOUNTS RECEIVABLE

	2024	2023
	\$	\$
a) Operating Fund and Assigned Fund		
MSSS		
INIHB (partially unconfirmed) (Note 4)	82,958,321	138,345,252
Strategic Regional Plan (unconfirmed)	80,153,257	75,677,304
COVID-19	153,037	3,882,380
Payroll banks	-	513,973
Parental and insurance leaves	-	87,996
PSOC (unconfirmed)	667,147	667,147
Various other programs (partially unconfirmed)	109,491,657	76,149,302
FRISSS	3,676,902	-
GST and QST	1,629,334	1,808,755
Inuulitsivik Health Centre	8,562,565	7,351,004
Ungava Tulattavik Health Centre	9,046,647	7,848,266
Indigenous and Northern Affairs Canada	121,047	19,442
Kativik Regional Government – Sustainable Employment	860,763	563,970
Makivvik Corporation	759,833	1,075,169
Saqijjuq	1,753,485	-
Other	1,764,180	1,933,600
	301,598,175	315,923,560
Provision for doubtful accounts	(569,579)	(154,425)
	301,028,596	315,769,135
b) Long-term Assets Fund		
MSSS		
GST and QST	86,436,349	72,844,447
Advances to establishments	1,163,606	1,084,309
Other	2,707,987	486,202
	316,421	316,421
	90,624,363	74,731,379

NUNAVIK REGIONAL BOARD OF HEALTH AND SOCIAL SERVICES
NOTES TO SUMMARY FINANCIAL STATEMENTS
MARCH 31, 2024

3. CAPITAL ASSETS

The capital assets are composed of the following:

			2024	2023
	Cost	Accumulated amortization	Net carrying amount	Net carrying amount
	\$	\$	\$	\$
Buildings	156,984,961	17,379,117	139,605,844	58,809,285
Computer equipment	1,547,998	1,547,998	-	5,779
Furniture and equipment	1,017,367	918,869	98,498	165,617
Specialized equipment	3,176,547	1,110,316	2,066,231	2,328,616
Vehicles	1,576,900	1,576,900	-	152,493
	164,303,773	22,533,200	141,770,573	61,461,790

4. INSURED AND NON-INSURED HEALTH BENEFITS (INIHB)

At year-end, the INIHB accounts receivable are detailed as follows:

	2024	2023
	\$	\$
2014-2015 to 2016-2017 (unconfirmed)	34,317,889	34,317,889
2017-2018	-	-
2018-2019	-	-
2019-2020	-	-
2020-2021	-	-
2021-2022	-	39,073,792
2022-2023	-	64,953,571
2023-2024	48,640,432	-
	82,958,321	138,345,252

NUNAVIK REGIONAL BOARD OF HEALTH AND SOCIAL SERVICES
NOTES TO SUMMARY FINANCIAL STATEMENTS
MARCH 31, 2024

5. CONSTRUCTIONS IN PROGRESS

	2024	2023
	\$	\$
Housing units (50 units)	1,434	17,085,428
Housing units (42 units)	10,775,983	4,790,563
CLSC (building) – Aupaluk	-	40,592,250
DYP (building) – Puvirnituaq	126,288	-
Housing units (62 units)	9,079,166	13,861,447
Housing units (108 units)	38,498,610	5,751,932
Housing units (300 units)	700	-
Elders' house – Kuujjuaq	-	3,611,230
Elders' house – Puvirnituaq	-	977,992
ITIRE (Information technology investment resources envelope)	427,882	-
	58,910,063	86,670,842

6. DEFERRED REVENUE

At year-end, the deferred revenue is detailed as follows:

	2024	2023
	\$	\$
Indigenous Services Canada	33,723,099	24,570,678
FRISSS	-	1,447,400
Other	12,000	12,000
	33,735,099	26,030,078

NUNAVIK REGIONAL BOARD OF HEALTH AND SOCIAL SERVICES
NOTES TO SUMMARY FINANCIAL STATEMENTS
MARCH 31, 2024

7. COMMITMENTS

The NRBHSS has commitments amounting to \$21,461,486. The future minimum contractual obligations for the next years are as follows:

	\$
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
	21,461,486

8. CONTRACTUAL RIGHTS

There is an ongoing agreement between Indigenous Services Canada and NRBHSS for the years 2019-2029. According to this agreement, the minimum amount to be received by NRBHSS from Indigenous Services Canada is \$53,777,075 and detailed as follows:

	\$
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
	53,777,075

NUNAVIK REGIONAL BOARD OF HEALTH AND SOCIAL SERVICES
NOTES TO SUMMARY FINANCIAL STATEMENTS
MARCH 31, 2024

9. UNCONFIRMED ACCOUNTS RECEIVABLES

As at the date of issuance of the present summary financial statements, the MSSS did not confirm the accounts receivable detailed as follows:

	2024	2023
	\$	\$
INIHB – 2014-2015 to 2016-2017	34,317,889	138,345,252
Strategic Regional Plan – previous years	43,978,140	45,817,860
Strategic Regional Plan – current year	33,807,242	27,731,355
Strategic Regional Plan – capital assets	2,367,875	2,128,089
Foster families	54,855,764	40,959,478
Interest INIHB	15,618,989	8,994,039
Ulluriaq Girls	13,120,660	11,040,317
Tuberculosis	6,270,255	6,270,255
Agir tôt	3,663,679	370,561
Attraction premium	5,335,845	-
PSOC	667,147	667,147
Regional envelope (various projects)	4,888,114	4,888,114
Youth services	2,808,923	2,808,923
Other	521,193	455,406
	222,221,715	290,476,796

NUNAVIK REGIONAL BOARD OF HEALTH AND SOCIAL SERVICES
APPENDIX A – DETAILED EXPENSES – OPERATING FUND
YEAR ENDED MARCH 31, 2024

	2024	2023
	\$	\$
GENERAL ADMINISTRATION		
Salaries and fringe benefits	15,319,930	12,385,195
Advertising and publicity	234,302	192,569
Annual general meeting	76,537	156,570
Doubtful accounts	415,154	-
Equipment rental	46,944	86,579
Freight charges	98,015	104,014
Honoraria	205,650	253,158
Insurance	46,683	39,468
Interest and bank charges	12,856	8,112
Medical supplies	165,368	60,966
Meetings and seminars	20,485	22,352
Office expenses	1,371,099	1,107,954
Professional services	3,841,230	4,200,494
Publication and membership	22,845	41,075
Purchased services	2,703,852	2,301,261
Telecommunications	406,259	293,814
Training and education	185,373	178,763
Transfers to Inuulitsivik Health Centre	3,472,056	1,160,188
Transfers to Ungava Tulattavik Health Centre	4,191,241	3,101,191
Transfers to organizations	5,153,854	4,270,831
Travel and accommodation	3,496,563	2,724,376
Vehicle expenses	76,298	71,740
Other	305,053	305,088
	41,867,647	33,065,758
COMMUNITY HEALTH ADVISORS		
Salaries and fringe benefits	2,276,422	2,471,895
Advertising and publicity	7,361	10,384
Equipment rental	2,741	3,359
Freight charges	708	3,520
Housing rental	41,852	39,300
Medical supplies	-	4,870
Meetings and seminars	-	833
Office expenses	59,054	19,828
Professional services	500	141,175
Publication and membership	-	716
Purchased services	176,823	33,697
Telecommunications	4,038	5,742
Training and education	16,128	10,050
Transfers to Inuulitsivik Health Centre	234,491	173,316
Travel and accommodation	646,919	501,167
Other	3,412	4,599
	3,470,449	3,424,451

NUNAVIK REGIONAL BOARD OF HEALTH AND SOCIAL SERVICES
APPENDIX A – DETAILED EXPENSES – OPERATING FUND
YEAR ENDED MARCH 31, 2024

	2024	2023
	\$	\$
BUILDING OPERATING COSTS		
Heating and electricity	528,854	578,185
Housing rental	739,135	360,239
Land leases	290,947	249,660
Maintenance and repairs	385,629	580,338
Municipal services	593,352	494,982
	2,537,917	2,263,404

NUNAVIK REGIONAL BOARD OF HEALTH AND SOCIAL SERVICES
APPENDIX B – ASSIGNED FUND – STATEMENT OF CHANGES IN FUND BALANCE
YEAR ENDED MARCH 31, 2024
(UNAUDITED)

		Fund balance, beginning of year \$	Appropriation of surplus \$	Revenue \$	Expenses \$	Interfund transfers \$	Fund balance, end of year \$
ADMINISTRATION							
Bandwidth enhancement project	8860	58,731	-	-	-	-	58,731
CLSC Aupaluk	8082	1,042,739	-	-	576,098	-	466,641
IT – communication	8083	690,889	-	-	-	-	690,889
Non-capitalisable costs to capital assets projects	8084	239,710	-	-	168,843	-	70,867
PSOC paid by MSSS for NRBHSS	8087	-	-	13,826,793	13,826,793	-	-
Federal Funds							
Child First Initiative – service coordination	726	-	-	512,211	512,211	-	-
Anti-Racism Initiative – cultural safety	744	-	-	26,625	26,625	-	-
Other Funds							
Community food programs	8098	-	-	789,600	651,258	-	138,342
Regional technical services	8891	337,622	-	-	129,954	-	207,668
Regional information services	8892	-	-	-	237,777	168,391	(69,386)
		2,369,691	-	15,155,229	16,129,559	168,391	1,563,752
EXECUTIVE MANAGEMENT							
Provincial Funds							
Translation	8062	103,119	-	-	47,442	-	55,677
Communication	8095	(457,789)	-	-	(486)	-	(457,303)
Federal Funds							
COVID-19	728	-	-	58,800	58,800	-	-
Other Funds							
Saqjuq Nunavik – Quebec project	826	(173,050)	-	2,875,278	2,702,228	-	-
Intervention team – Saqjuq	829	-	-	-	35,105	-	(35,105)
Clinical plan	8067	(2,484,252)	-	-	464,456	-	(2,948,708)
		(3,011,972)	-	2,934,078	3,307,545	-	(3,385,439)
REGIONAL DEVELOPMENT OF HUMAN RESOURCES							
Provincial Funds							
Bursary project	613	132,444	-	-	47,031	-	85,413
Interns' integration program	8033	112,500	-	-	-	-	112,500
Law 21 project	8072	840,606	-	-	-	-	840,606
Attraction and retention	8076	95,827	-	-	42,498	-	53,329
Federal Fund							
Aboriginal Health Human Resources Initiative – training	810	-	-	11,522	11,522	-	-
Aboriginal Health Human Resources Initiative	811	-	-	123,161	354,635	231,474	-
Other Funds							
Administration and communication	8038	86,208	-	-	-	-	86,208
McGill Health project	8040	-	-	-	2,000	-	(2,000)
Healthcare and home care assistance	8041	262,070	-	-	-	-	262,070
		1,529,655	-	134,683	457,686	231,474	1,438,126
INUIT VALUES							
Provincial Funds							
Regional midwifery	8016	214,426	-	-	-	-	214,426
Elder abuse prevention	8023	360,264	-	-	9,956	-	350,308
Services for men	8029	-	-	129,625	221,434	-	(91,809)
Cultural safety in healthcare services	8096	74,700	-	37,350	-	-	112,050
Federal Funds							
Brighter Futures	699	-	-	1,364,726	1,150,389	(214,337)	-
Missing and murdered indigenous women and girls	712	-	-	15,800	15,800	-	-
Support to residential schools	715	(24,663)	-	-	280	-	(24,943)
Indian day school	729	-	-	17,841	17,841	-	-
Anti-Racism Initiative – midwifery	749	-	-	14,720	14,720	-	-
Indian residential schools	819	-	-	247,558	247,558	-	-
Other Funds							
Trauma-Informed Health and Cultural Support	704	-	-	922,620	922,620	-	-
		624,727	-	2,750,240	2,600,598	(214,337)	560,032

NUNAVIK REGIONAL BOARD OF HEALTH AND SOCIAL SERVICES
APPENDIX B – ASSIGNED FUND – STATEMENT OF CHANGES IN FUND BALANCE
YEAR ENDED MARCH 31, 2024
(UNAUDITED)

		Fund balance, beginning of year \$	Appropriation of surplus \$	Revenue \$	Expenses \$	Interfund transfers \$	Fund balance, end of year \$
OUT-OF-REGION SERVICES							
Provincial Funds							
Insured and Non-insured Health Benefits Program	938	-	-	98,637,083	98,637,083	-	-
Insured and Non-insured Health Benefits Management	939	-	-	429,863	429,863	-	-
Federal Funds							
Child First Initiative – hotel fees – ISC-106583	747	-	-	4,751	4,751	-	-
Child First Initiative – swat team – ISC-114186	750	-	-	138,860	138,860	-	-
Child First Initiative – IHC – car fleet – ISC-131972	753	-	-	881,491	881,491	-	-
Child First Initiative – UTHC	757	-	-	5,267	5,267	-	-
Child First Initiative – IHC	758	-	-	648,482	648,482	-	-
Child First Initiative – NRBHSS	761	-	-	450,873	450,873	-	-
Child First Initiative – Isuarsivik Recovery Centre	762	-	-	887,206	887,206	-	-
Child First Initiative – Tasiutiguit Association	764	-	-	32,258	32,258	-	-
Child First Initiative – CIUSSS ODIM	766	-	-	60,420	60,420	-	-
				102,176,554	102,176,554	-	-
PUBLIC HEALTH							
Provincial Funds							
Integrated perinatal and early childhood services OLO	601	193,834	-	203,536	250	-	397,120
Perinatal resource centres	602	-	-	60,000	-	-	60,000
Temporary staff – vaccination, screening and sampling	663	-	-	11,248	461,872	450,624	-
Inuit health survey	690	1,092,661	-	-	213,286	-	879,375
Youth house renovation – Salluit tuberculosis	718	-	-	-	99,876	99,876	-
Health prevention – climate change coordination	748	133,676	-	150,000	4,043	-	279,633
Pregnancy notice	760	(64,069)	-	184,000	100,718	-	19,213
Climate change	768	-	-	-	12,475	-	(12,475)
Prevention of addictions among young people attending secondary school (12-17 years old)	916	199,442	-	202,968	24,487	-	377,923
Quebec smoking cessation program	926	126,406	-	-	(1,171)	-	127,577
Kinesiology	931	89,847	-	-	892	-	88,955
Integrated perinatal and early children	933	18,687	-	-	-	-	18,687
Community mobilization	936	300,890	-	-	4,376	-	296,514
Tuberculosis outbreak	937	-	-	45,722	124,491	100,458	21,689
Psychotropic	944	737,287	-	215,000	-	-	952,287
Food security	945	(56,287)	-	140,000	-	-	83,713
AIDS and STD – information and prevention	956	92,881	-	170,160	156,907	-	106,134
Nosocomial infections	960	422,296	-	225,000	1,282	-	646,014
Overdose response service	979	50,000	-	80,019	-	-	130,019
Good Touch Bad Touch	8030	260,446	-	(179,883)	82,402	-	(1,839)
Health data analysis	8060	609,997	-	130,104	2,477	-	737,624
Smoking habits	8061	480,383	-	194,564	8	-	674,939
Palivizumab in Nunavik	8063	84,288	-	-	75	-	84,213
Strengthening families	8066	39,147	-	-	-	-	39,147
Prevention of chronic diseases (diabetes)	8077	80,104	-	-	-	-	80,104
Prevention of rabies (zoonoses)	8078	30,000	-	-	-	-	30,000
Mental health school environment	8089	743,891	-	-	10,352	-	733,539
Prevention-promotion DGSP	8092	821,949	-	476,642	109,969	-	1,188,622
Federal Funds							
NNHC functioning	614	(47,791)	-	106,605	106,605	-	(47,791)
FASD	634	-	-	1,047,108	-	(1,047,108)	-
Inuit health survey	692	-	-	2,006,818	2,008,402	-	(1,584)
Diabetes	693	-	-	859,037	1,304,425	445,388	-
Perinatal nutritional program	696	-	-	399,732	-	(399,732)	-
Maternity and child health	707	-	-	(798,986)	1,395,048	2,194,034	-
Children's oral health initiative	709	-	-	1,145,144	-	(1,145,144)	-
Sexually transmitted and blood B.I.	711	-	-	146,867	232,979	86,112	-
Tuberculosis elimination action plan	713	(511,192)	-	3,363,598	1,363,883	(1,488,523)	-
Psychosocial dependence	716	-	-	243,612	-	(243,612)	-
Tuberculosis screening – Salluit	719	288,589	-	(77)	1,197,227	908,715	-
Tuberculosis screening – Puvimittuq	720	(14,616)	-	698	49,698	63,616	-
Tuberculosis screening – Kangiqsujuaq	721	-	-	-	54,214	54,214	-
Child First Initiative – menstrual products	735	-	-	(397,951)	-	397,951	-
Tuberculosis screening – Kangiqsuallujuaq	736	208,498	-	(231,583)	40,915	64,000	-
Prevention of unintentional injuries	737	-	-	553,781	184,617	(369,164)	-
Tuberculosis screening – Akulivik	739	28,721	-	(359,140)	67,560	397,979	-
Canadian drugs and substances strategy (opioids)	743	-	-	23,886	181,386	157,500	-
Respiratory viruses – infection prevention and control	754	-	-	(342,493)	365,456	707,949	-
Tuberculosis screening – Inukjuak	763	-	-	-	1,027	-	(1,027)
Nutrition North Canada	820	-	-	375,758	375,758	-	-
Federal strategy for smoking prevention in Nunavik	827	-	-	845,761	464,787	(445,388)	(64,414)
STI and tuberculosis prevention	935	118,090	-	-	-	-	118,090

NUNAVIK REGIONAL BOARD OF HEALTH AND SOCIAL SERVICES
APPENDIX B – ASSIGNED FUND – STATEMENT OF CHANGES IN FUND BALANCE
YEAR ENDED MARCH 31, 2024
(UNAUDITED)

		Fund balance, beginning of year \$	Appropriation of surplus \$	Revenue \$	Expenses \$	Interfund transfers \$	Fund balance, end of year \$
PUBLIC HEALTH (CONTINUED)							
Other Funds							
Occupational health and safety	611	(129,337)	-	527,705	732,633	202,363	(131,902)
Kino-Québec	612	84,754	-	-	-	-	84,754
Vaccines B – sec. 5	660	(39,659)	-	-	31,681	-	(71,340)
Inuit health survey	691	231,383	-	-	-	-	231,383
Strengthening families (Ungaluk)	8075	64,506	-	-	-	-	64,506
		6,769,702	-	11,824,960	11,567,368	1,192,108	8,219,402
PLANNING AND PROGRAMMING							
Provincial Funds							
Upgrade units endoscopy	682	(158,295)	-	-	31,338	-	(189,633)
Network training	683	21,178	-	-	21,139	-	39
Medical congress	684	28,480	-	-	4,608	-	23,872
Installation grants and training	685	(9,006)	-	48,939	246,860	-	(206,927)
Family violence	695	(84,038)	-	171,392	152,530	-	(65,176)
Prevention and awareness-raising against sexual violence	767	-	-	-	58,223	-	(58,223)
Medical training – legal kit	790	29,565	-	104,350	116,560	-	17,355
Women's health program	791	66,666	-	66,666	-	-	133,332
Intervention in neglect	907	103,350	-	25,510	-	-	128,860
Installation grants and training – promotion, hiring and retention	921	(188,684)	-	110,035	94,583	-	(173,232)
Installation grants and training – grants	923	312,196	-	200,452	378,004	(107,668)	26,976
Palliative care	925	16,163	-	-	-	-	16,163
Regional committees against violence	932	31,354	-	63,972	6,825	-	88,501
Installation grants and training – other	940	(107,668)	-	-	-	107,668	-
Sarros	943	1,533	-	212,226	-	-	213,759
Services to elders – PFT	964	101,550	-	-	-	-	101,550
Psychosocial intervention	965	187,011	-	2,145,931	2,314,907	(326,479)	(308,444)
Intellectual deficiency – family support	971	-	-	80,000	-	-	80,000
Child sexual abuse training	972	184,070	-	100,000	257,841	(169,078)	(142,849)
Youth services table and advisory committee	973	-	-	-	10,775	-	(10,775)
Violence victim housing	984	786,191	-	314,646	681,968	-	418,869
Emergency measures	998	49,987	-	2,258,235	2,948,957	830,374	189,639
Support for socio-professional integration for ID-ASD users	7101	217,580	-	-	216,964	-	616
Suicide prevention – training	8006	-	-	-	1,064	-	(1,064)
Violence against women – training	8007	(135,596)	-	234,672	98,109	-	967
Community organization – training	8008	131,784	-	-	371	-	131,413
Mental health – clinical projects support	8009	1,307,937	-	648,361	-	-	1,956,298
Sexual harassment intervention team	8015	33,645	-	-	4,855	-	28,790
Dependencies	8020	326,560	-	329,000	4,700	-	650,860
Training on attention and hyperactivity	8021	53,739	-	-	-	-	53,739
Services support program	8027	51,800	-	-	-	(51,800)	-
Therapeutic guide redaction	8028	225,804	-	-	19,540	-	206,264
Caregiver	8034	53,735	-	686,979	66,325	(99,846)	574,543
Specialized nurse practitioner	8036	496,221	-	170,776	725,073	-	(58,076)
Medical anatomical vocabulary development	8043	117,660	-	-	8,083	-	109,577
Integration revision of the SSS grouping	8044	73,372	-	-	-	-	73,372
Physical health clinical project	8045	22,127	-	-	-	-	22,127
Specialized proximity medical services	8046	(2,044,275)	-	-	242,257	-	(2,286,532)
Day centre	8048	99,313	-	-	-	51,800	151,113
Hearing impaired clientele	8050	84,194	-	-	-	-	84,194
CLSC-DYP-Rehabilitation – collaboration agreement	8051	187,458	-	-	1,889	-	185,569
Nunavik Integrated Youth and Family Centre	8052	(220,610)	-	-	934	-	(221,544)
Sexual abuse – multi-sector agreement	8053	(169,078)	-	-	-	169,078	-
Marie-Vincent training	8054	85,174	-	-	69,773	-	15,401
Family resources	8055	48,126	-	99,907	100,011	-	48,022
My Family, My Community	8056	-	-	-	32,198	-	(32,198)
Attachment disorder	8057	32,941	-	-	-	-	32,941
Alcochoice training	8058	205,294	-	25,000	28,647	-	201,647
First aid in mental health	8059	1,127,223	-	-	167,490	(16,345)	943,388
Rehabilitation prosthesis and orthosis	8069	100,000	-	-	3,750	-	96,250
Inuits dependency training – Isuarsivik and Saquiq	8070	234,584	-	-	-	-	234,584
Improve access to mental health services	8074	459,664	-	-	-	-	459,664
Act Early	8085	(1,964,895)	-	3,538,504	1,829,799	-	(256,190)
Nunavik PLA development	8086	1,345,031	-	1,355,558	358,460	-	2,342,129
Open Air	8088	(16,345)	-	-	-	16,345	-
Nitsiq	8090	374,162	-	(316,840)	254,083	-	(196,761)
Various projects	8094	2,041,136	-	-	90,933	-	1,950,203
Expert committee – health physics	9012	52,922	-	-	-	-	52,922
Training on crisis management	9052	198,402	-	-	-	-	198,402
Mental health	9053	(3,634)	-	-	1,052	-	(4,686)
Intellectual deficiency – evaluation chart	9081	-	-	-	30	(88,788)	(88,818)
Regional rehabilitation services for youth in difficulty	9084	-	-	25,000	-	-	25,000
Home support	9085	-	-	199,494	-	-	199,494

NUNAVIK REGIONAL BOARD OF HEALTH AND SOCIAL SERVICES
APPENDIX B – ASSIGNED FUND – STATEMENT OF CHANGES IN FUND BALANCE
YEAR ENDED MARCH 31, 2024
(UNAUDITED)

		Fundbalance, beginning of year \$	Appropriation of surplus \$	Revenue \$	Expenses \$	Interfund transfers \$	Fund balance, end of year \$
PLANNING AND PROGRAMMING (CONTINUED)							
Federal Funds							
Home care professional development	617	-	-	996	996	-	-
Home and community care	618	-	-	6,400,058	6,400,058	-	-
Community mental health	697	-	-	(164,264)	1,457,078	1,621,342	-
Suicide prevention strategy	698	-	-	3,417,884	1,910,879	(1,507,005)	-
Mental wellness creation development	710	-	-	238,785	-	(238,785)	-
Nunavik health service plan and quality management	705	-	-	252,486	252,486	-	-
Family violence	717	-	-	6,380	6,380	-	-
Child First Initiative – Turatavik (IHC)	722	-	-	3,434	3,434	-	-
Child First Initiative – RAC-DI-TSA	723	-	-	786,289	875,077	88,788	-
Climate change (Qanuilirpitaa)	725	-	-	90,112	90,112	-	-
Child First Initiative – acting early program (UTHC)	734	-	-	8,652	8,652	-	-
Indigenous health legislation	738	-	-	108,668	-	(108,668)	-
Other Funds							
Best practices for elders' residences	812	15,002	-	-	-	(15,002)	-
Cancer program	825	(8,959)	-	-	99,255	-	(108,214)
Harvesters support program	830	-	-	134,546	134,546	-	-
Suicide prevention	963	601,956	-	460,172	10,576	-	1,051,552
Deaf workshop 2015-2016	8037	19,529	-	-	4,816	15,002	29,715
Ilagiinut – Building our future	8064	-	-	-	127,534	127,534	-
Family homes development – kids' future	8065	232,470	-	-	61,380	61,368	232,458
National training program	9076	6,059	-	-	-	-	6,059
Tele-health	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



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.

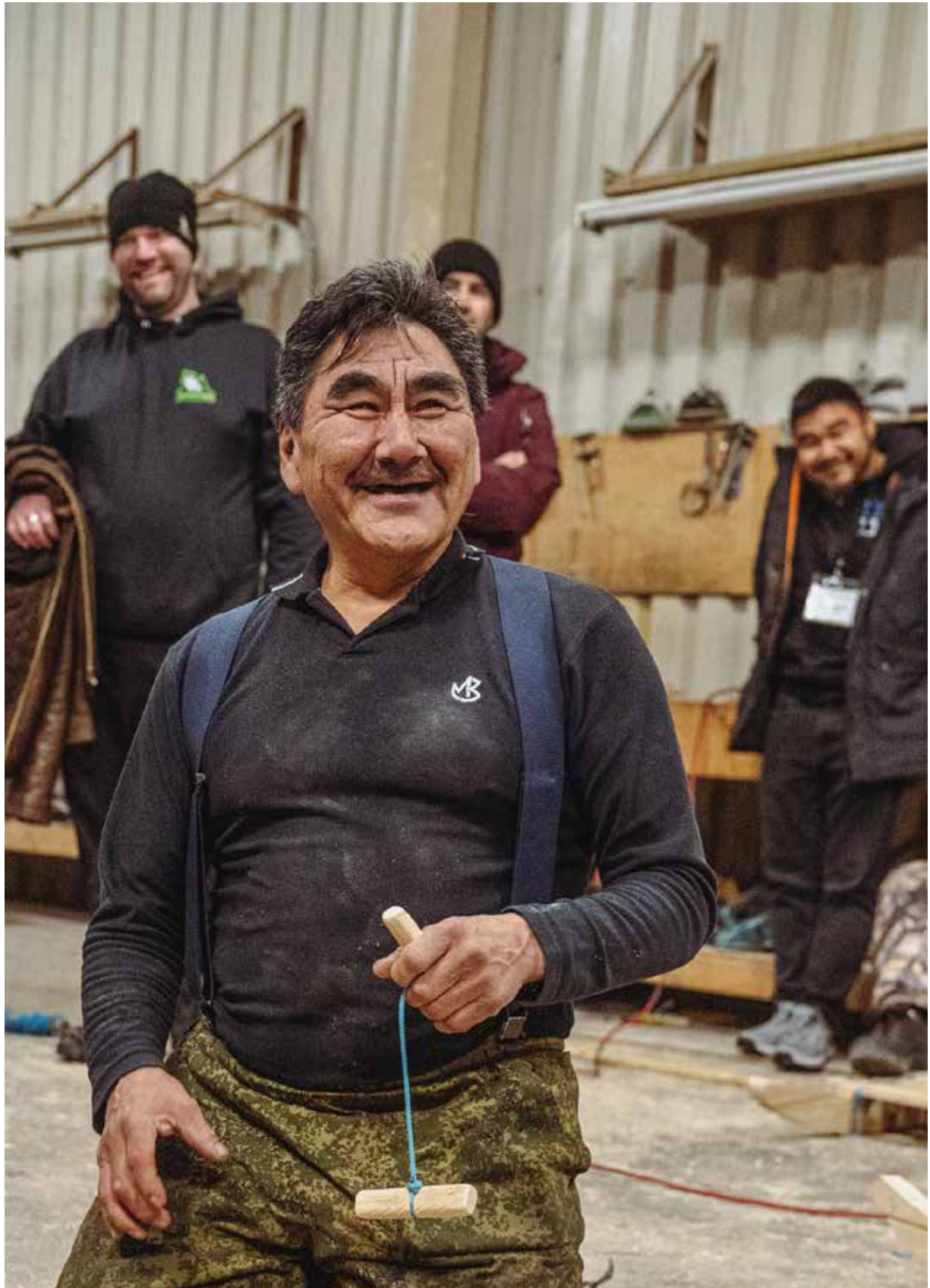
Les résultats et les données du rapport annuel de gestion de la Régie régionale de la santé et des services sociaux du Nunavik pour l'exercice 2023-2024 :

- 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:

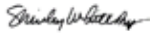
- 14 représentants, un pour chaque communauté du Nunavik;
- le directeur exécutif de chaque centre de santé (CSTU et CSI, deux membres);
- un membre nommé par le conseil d'administration de chaque centre de santé, choisi parmi les représentants élus des villages (deux membres);
- un membre nommé par 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 Makivik, 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;
- Saqijuj devient une organisation communautaire indépendante: Au cours du mois de novembre 2023, le programme Saqijuj est devenu une organisation à part entière. Saqijuj 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 Inuultsivik. 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, Puvirnituq, 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 Puvirnituq 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 Puvirnituq 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
NOMBRE DE MÉDECINS SPÉCIALISTES	21	15	8

Déficience intellectuelle 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 (Puvirnitug) et le centre de réintégration Amarraluk (Inukjuak)
- Perte d'autonomie: Isurrivik (Kuujuuaq)
- Maison des aînés: Tusaajiapik (Kuujuuaq) et Sailivik (Puvirnitug)

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 diverses 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 Kuujjuaq 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 - ᐃᑦᑕᑦᑕᑦᑕᑦ

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- ᐃᑦᑕᑦᑕᑦᑕᑦ

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
Associations des hommes Inuit		
Qimutjuit (Kuujjuaraapik)	101 500 \$	118 023 \$
Réseau Qajaq Network	158 900 \$	161 284 \$
Unaaq (Inukjuak)	119 200 \$	135 988 \$
Association des femmes Inuit		
Saturviit	158 900 \$	276 284 \$
Associations des jeunes Inuit		
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 \$
Maisons des aînés		
Ayagutaq (Inukjuak)	390 800 \$	515 000 \$
Qilanguanaaq (Kangiqsujuaq)	304 500 \$	515 000 \$
Maisons de la famille		
Iqitsivik (Salluit)	330 000 \$	350 000 \$
Tasiurvik (Kuujjuaraapik)		200 000 \$
Pituaq (Puvirnituaq)	500 000 \$	600 000 \$
Maisons de la famille avec refuge		
Qarmaapik (Kangiqsualujuaq)	456 800 \$	500 000 \$
Mianirsivik (Kangiqsujuaq)	329 800 \$	400 000 \$
Résidence pour la santé mentale		
Uvattinut appartements supervisés (Puvirnituaq)	307 600 \$	327 214 \$
HCU Ippigusugiursavik (Kuujjuaq)	450 000 \$	550 602 \$
Projet « I Care We Care »	150 000 \$	200 000 \$

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

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 Puvirnituq 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 habiletés, 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 - Kuujjuarapik

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)

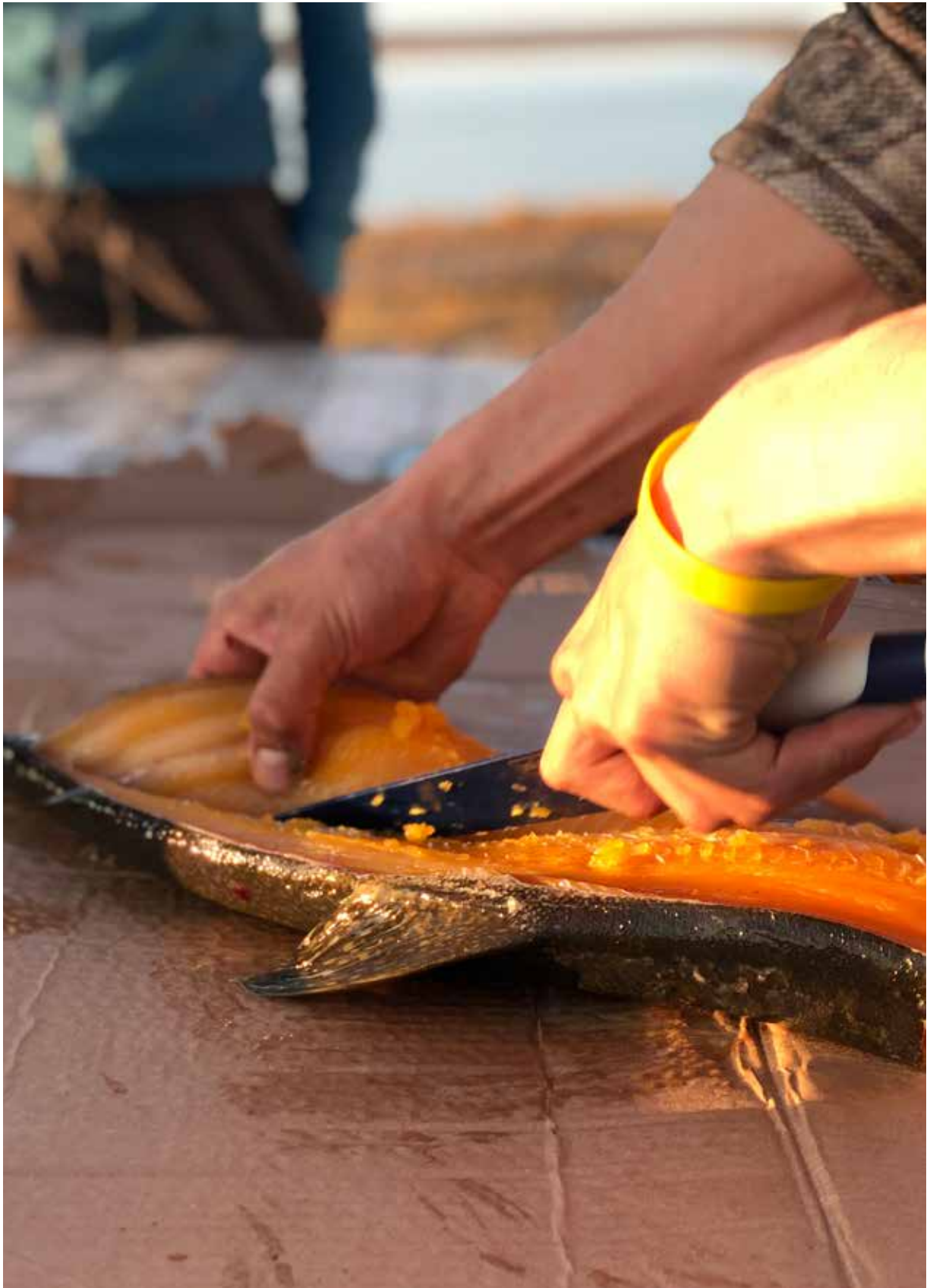
L'équipe Enfance, jeunesse et famille poursuit sa réflexion et travaille en étroite collaboration avec Nunavimmi Ilagiit Papatauvinga (NIP) pour améliorer la sécurité culturelle des programmes et des services offerts à la population, avec comme objectif un éventuel transfert du continuum de services 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 EJJF 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'escalade. 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 25^e 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 Qanuilirpitaq ? 2017.

Les membres de l'équipe représentant la RRSSSN 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
Giardiase	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
TOTAL	35

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.

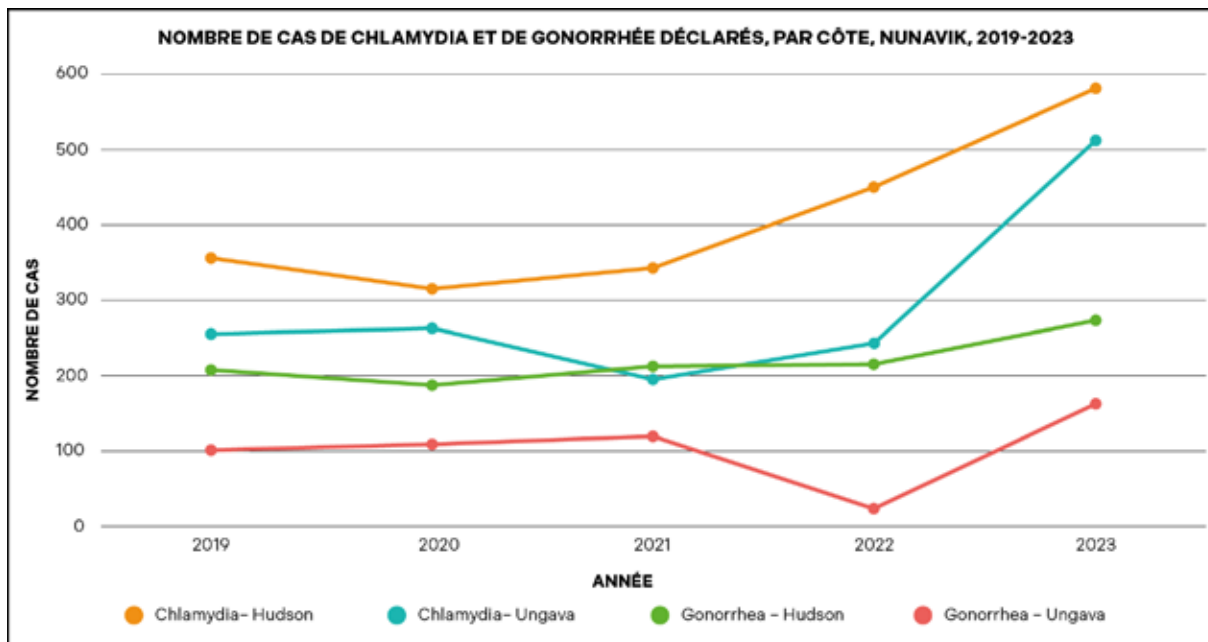
L'équipe a formé les premiers répondants à l'administration de la naloxone, une tâche reprise par l'équipe PACO (Psychosocial Affairs and Community Organizations) dans le cadre du déploiement de la naloxone communautaire au Nunavik.

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)

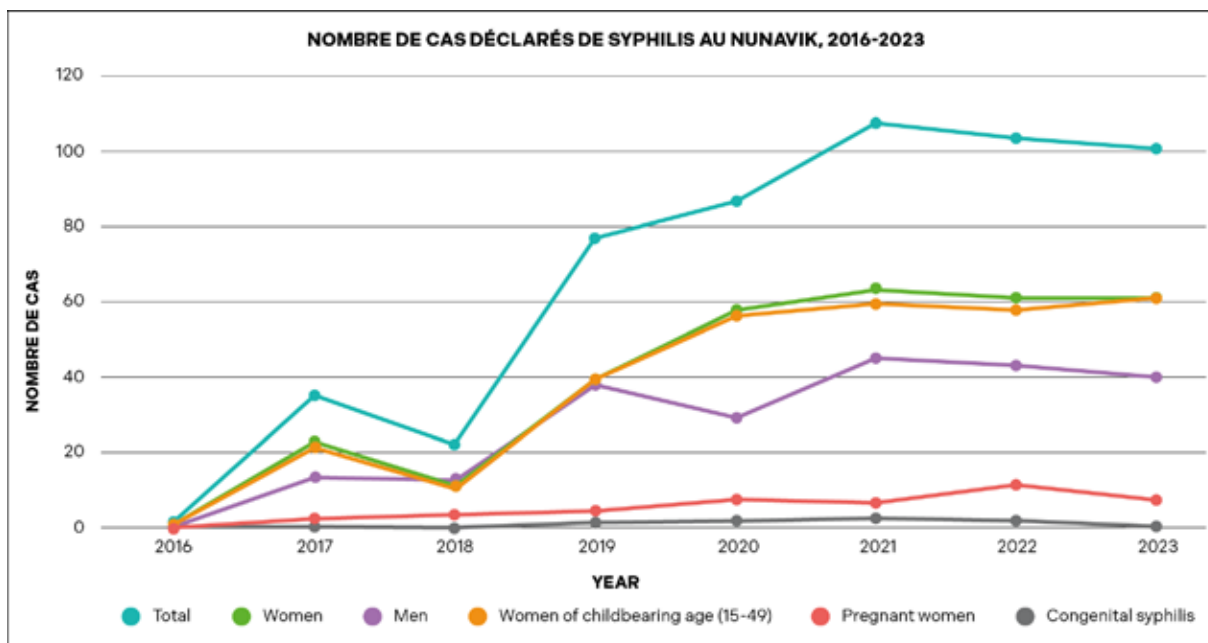
En comparaison avec l'année 2022, une augmentation de 63 % des dépistages de la gonorrhée et de la chlamydia et une augmentation de 68 % des dépistages de la syphilis ont été observées sur la côte d'Hudson en 2023. Du côté de l'Ungava, une hausse de 13 % des dépistages de la gonorrhée et de la chlamydia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

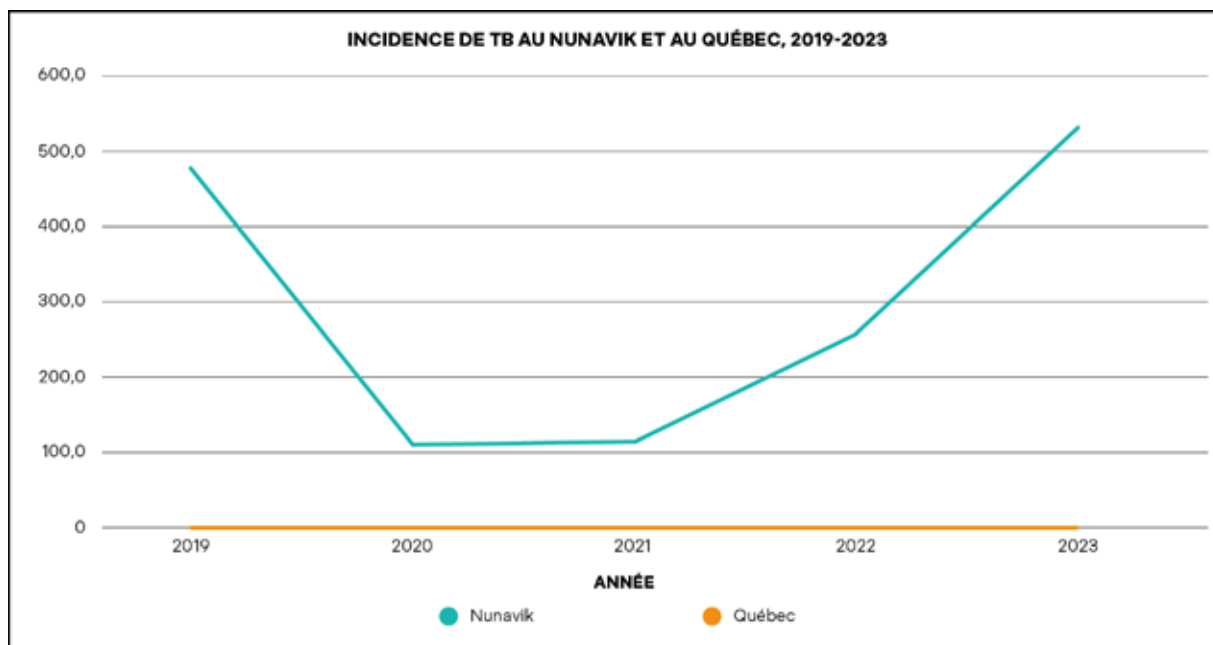
Une stabilisation du nombre de diagnostics de la syphilis (N=101 en 2023) est observée depuis 2021 dans la région. Le nombre de villages en transmission communautaire de la syphilis au Nunavik est passé de quatre (en 2022) à cinq en 2023. Plusieurs défis demeurent lors des interventions préventives auprès 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 efficace 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 priorités 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 priorités 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 RRSSN 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.

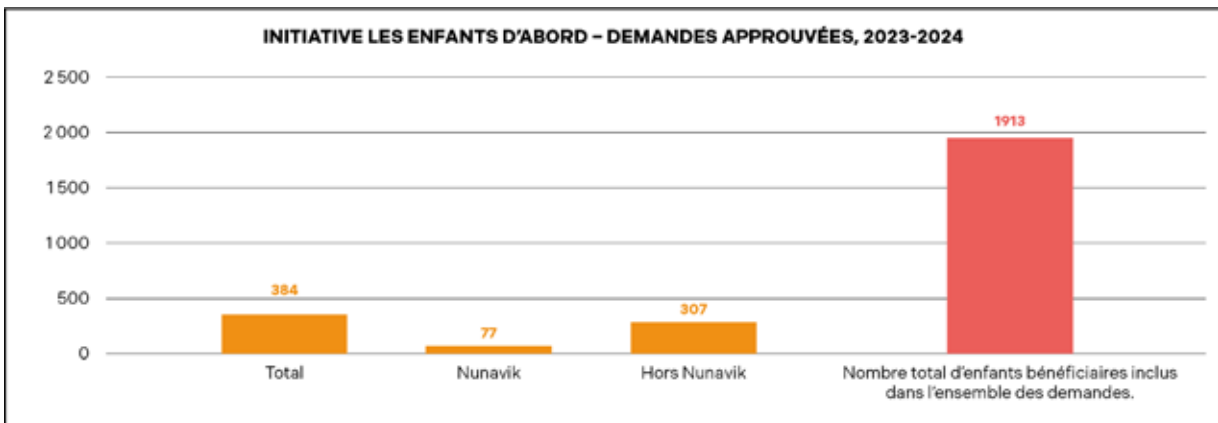
Plan de mise en œuvre de l'IEA

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\$
TOTAL DES TRANSFERTS	438,0 M\$	463,4 M\$

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.

ÉTABLISSEMENTS PUBLICS	2022/2023		2023/2024	
	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\$
TOTAL	284,9 M\$	0	287,7 M\$	(28,5) M\$

FINANCEMENT AUX ORGANISMES COMMUNAUTAIRES

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

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

ORGANISMES COMMUNAUTAIRES	2022 / 2023	2023 / 2024
Associations des jeunes Inuit		
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 \$
Maisons des aînés		
Centre de jour Tusaajiapik		
Ayagutaq (Inukjuak)	390 800 \$	654 100 \$
Comité des aînés Sammiak		
Qilangnguanaaq (Kangiqsujuaq)		645 001 \$
Sailivik (Puvirnituaq)	304 500 \$	
Maisons de la famille		
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 \$
Résidence pour la santé mentale		
Uvattinut appartements supervisés (Puvirnituaq)	307 600 \$	327 214 \$
Hébergement communautaire (Ungava)	470 000 \$	550 602 \$
Projet « I Care We Care »	150 000 \$	200 001 \$
Centres de traitements		
Isuarsivik (Kuujuuaq)	2 740 500 \$	3 597 425 \$
Centre de guérison Aaqitauvik		246 000 \$

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

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					
TOTAL	5 780 815 \$	2 676 067 \$	146 178 \$	728 076 \$	9 331 136 \$

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 foetale	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 (Opiïdes)	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 foétale		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 \$
TOTAL DES SUBVENTIONS	22 061 929 \$	25 640 227 \$

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 \$
Kuujjuaq	Nouvelle construction de bureaux de liaison	4 500 000 \$
Kuujjuaq	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	
Kuujjuaq	Nouvelle construction d'un centre des naissances	10 000 000 \$
Kangiqualujjuaq, Tasiujaq, Quaqtac, Kangirsuk et Kangisujuaq	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 \$
Kuujjuaq	Nouvelle construction d'une maison des jeunes	10 000 000 \$

COMMUNAUTÉS	TYPES D'INSTALLATION	ESTIMATION PRÉLIMINAIRE
Kangiqsujuaq, Quaqtac 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 \$
Quaqtac	Nouvelle construction Centre nordique de proximité de la santé et des services sociaux	50 000 000 \$
Puvirnituc	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 \$
Puvirnituc	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 Puvirnituc 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 Puvirnituc.

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 Puvirnituq et de Kuujjuaq.

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 Kuujjuaq, les coûts s'élèvent à 128 M\$ et pour Puvirnituq 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 Kuujjuaq. 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 coûteux. 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 Puvirnituq 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 Puvirnituq, 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 Kuujuaq.

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 RRSSSN, 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 Kuujjaraapik 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.

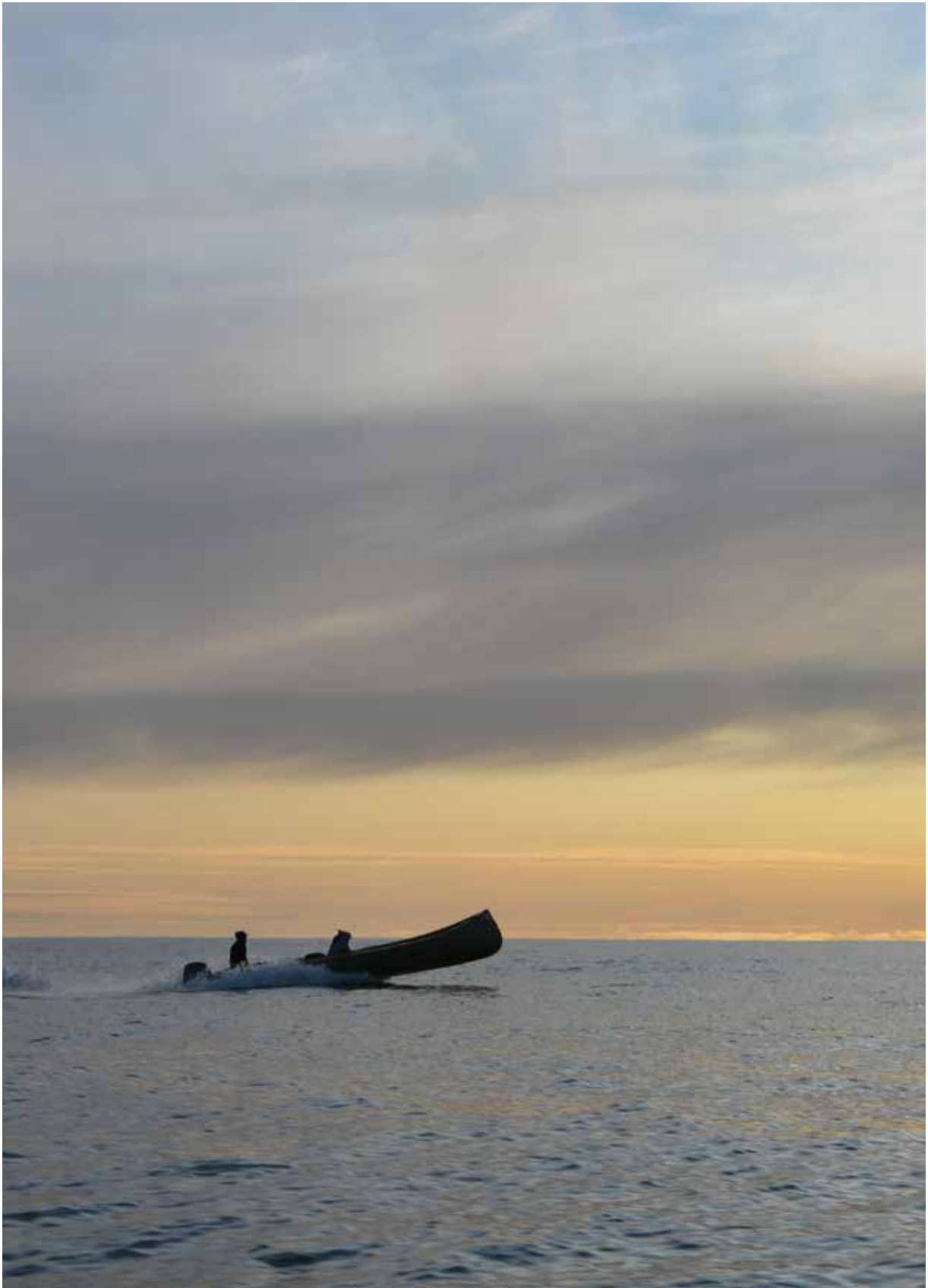
De plus, nous avons revu et renforcé notre présence sur les médias sociaux, ce qui a joué un rôle crucial dans notre stratégie de dotation. L'adoption d'une approche plus ciblée et interactive sur des plateformes comme LinkedIn et Facebook a non seulement augmenté notre portée mais a également amélioré 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.

RÉPARTITION DE L'EFFECTIF EN 2023 PAR CATÉGORIE DE PERSONNEL		
	NOMBRE D'EMPLOI AU 31 MARS 2023	NOMBRE D'EMPLOI AU 31 MARS 2024
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
TOTAL	251	311

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	
ORIENTATION 1 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.	Objectif 1: Assurer un suivi et une surveillance continue de l'état de santé de la population et de ses déterminants.
	Objectif 2: Promouvoir le développement global des enfants et des jeunes et accroître le soutien aux familles.
	Objectif 3: Promouvoir l'adoption de modes de vie sains et la création d'environnements sains et sûrs.
	Objectif 4: Assurer une prévention et un contrôle de qualité des maladies infectieuses.
	Objectif 5: Assurer la gestion des risques et des menaces pour la santé et la préparation aux situations d'urgence sanitaire.
ORIENTATION 2 Impliquer les communautés, les individus, les familles, les organisations communautaires, les gouvernements et les institutions.	Objectif 6: Mobiliser les communautés en tant que partenaires dans l'amélioration de la santé et du bien-être social de la population.
	Objectif 7: Renforcer le comité de bien-être communautaire dans chaque municipalité.
	Objectif 8: Développement du programme Saqijuj.
	Objectif 9: 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>ORIENTATION 3</p> <p>Fournir des services de première ligne à tous.</p>	<p>Objectif 10: Développer et donner accès à une gamme de services « CISSS » adaptés, spécifiques et adaptés aux conditions particulières du Nunavik.</p>
<p>ORIENTATION 4</p> <p>Améliorer l'accessibilité des services (heures et niveaux de service).</p>	<p>Objectif 11: Fournir des services aux jeunes, aux familles et aux individus.</p> <p>Objectif 12: Améliorer l'accès aux services d'urgence 24/7 à la clinique ou sur appel dans chaque communauté.</p> <p>Objectif 13: Offrir des heures de service prolongées.</p>
<p>ORIENTATION 5</p> <p>Fournir des services intégrés au niveau local</p>	<p>Objectif 14: Offrir un continuum de soins aux patients à toutes les étapes du processus de prestation des soins.</p> <p>Objectif 15: Implication de l'équipe de liaison</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Corridors de services ● Intégration de systèmes (IS) et systèmes de traitement de l'information et services de support (STISS)

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

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

DÉFI 5 DÉVELOPPER LES RESSOURCES HUMAINES, MATÉRIELLES, TECHNOLOGIQUES, INFORMATIONNELLES ET FINANCIÈRES	
ORIENTATION 9 Développer les ressources humaines, la formation et les conditions de travail.	Objectif 26: Offrir des conditions de travail attrayantes aux travailleurs et aux professionnels (y compris en matière de logement) pour les Inuit et les non-Inuit.
	Objectif 27: Identifier et améliorer la main-d'œuvre qualifiée inuite (création de postes qualifiés inuits).
	Objectif 28: Améliorer la formation culturelle des nouveaux employés.
ORIENTATION 10 Développer les ressources matérielles, technologiques et financières	Objectif 29: Fournir un budget de développement opérationnel nécessaire à la mise en œuvre de la reconnaissance vocale automatique (RVA).
	Objectif 30: 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.
	Objectif 31: Développer les capacités et l'expertise internes pour gérer les projets d'investissement (architecte, gestionnaires de projets, ingénieurs., biomédical, etc.).
	Objectif 32: Prévoir un budget d'entretien pour les actifs.

DÉFI 5 DÉVELOPPER LES RESSOURCES HUMAINES, MATÉRIELLES, TECHNOLOGIQUES, INFORMATIONNELLES ET FINANCIÈRES	
ORIENTATION 11 Développer les technologies de l'information au service du patient (télémédecine, services numériques pour l'éducation, équipements, biomédical, etc.).	Objectif 33: Améliorer les technologies de l'information afin d'accroître l'utilisation de la télésanté.
	Objectif 34: Fournir un équipement médical et spécialisé adéquat au Nunavik.
	Objectif 35: Mettre en place un dossier médical et social électronique au Nunavik et en assurer l'accès.
ORIENTATION 12 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..	Objectif 36: Fournir des informations et des communications régulières à la population et aux parties prenantes sur les questions de santé et de services de santé.
	Objectif 37: Évaluer et gérer la qualité, l'efficacité et l'efficience des services de santé.
	Objectif 38: 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
Enjeu 1 : Améliorer nos actions en prévention, promotion de la santé et protection					
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	
Enjeu 2 : Améliorer l'accès à la première ligne de soins dans chaque communauté					
Assurer l'accessibilité aux soins de proximité.	Nombre d'interventions en CLSC par programme-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
Enjeu 3 : Améliorer l'accès aux services spécialisés au Nunavik					
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%
Enjeu 4 : Développement et accessibilité aux valeurs et pratiques inuites					
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
Enjeu 5: Développer les ressources humaines, matérielles, technologiques, informatiques et financières					
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'éclotions.	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	

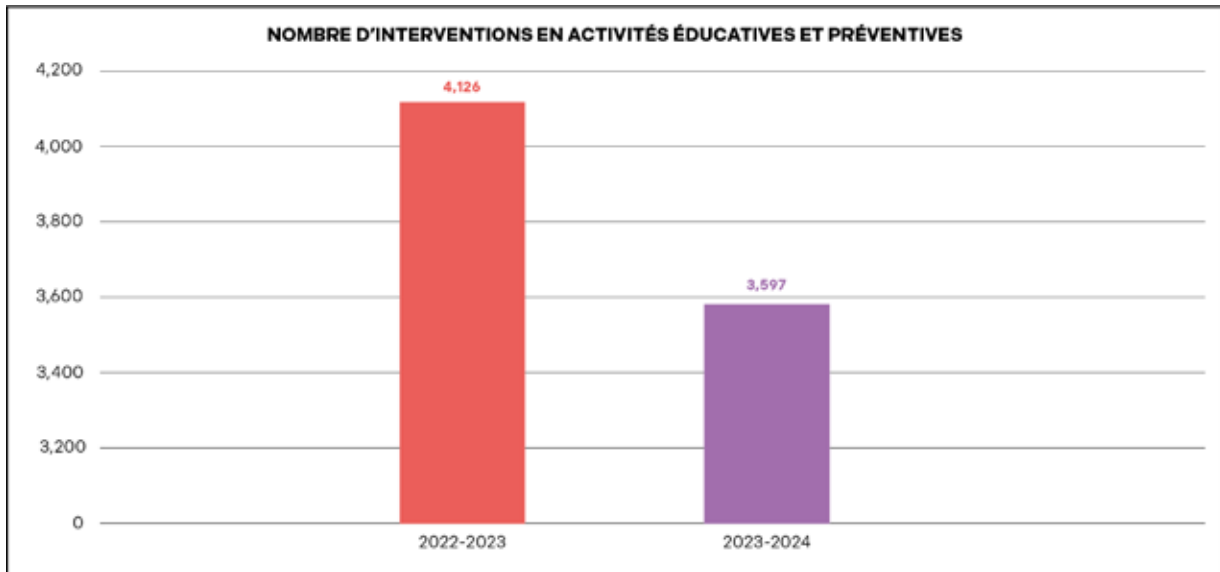
*Pour les pourcentages, la différence des points de pourcentage est utilisée pour refléter la tendance.

● En concordance avec la tendance souhaitée ● En discordance avec la tendance souhaitée

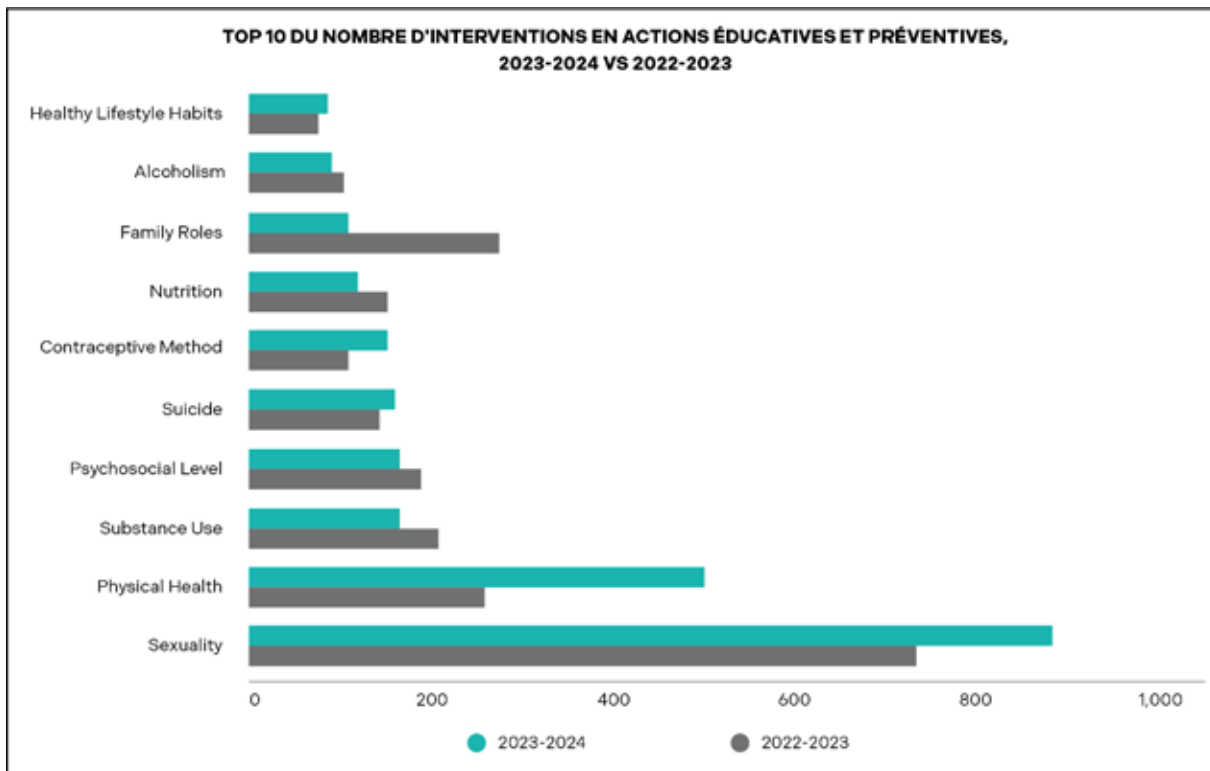
ENJEU 1 : AMÉLIORER NOS ACTIONS EN PRÉVENTION, PROMOTION DE LA SANTÉ ET PROTECTION

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

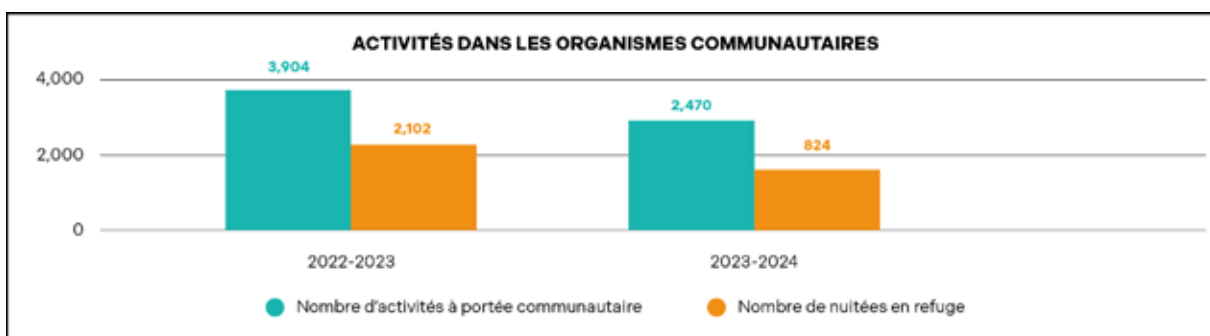


Les activités en éducation et prévention sont suivies pour observer l'efficacité de la prévention et promotion de la santé au sein des villages de la région de Nunavik. Le total d'interventions réalisées dans ce cadre a connu une baisse de 13%, passant de 4126 en 2022-2023 à 3597 interventions en 2023-2024.



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

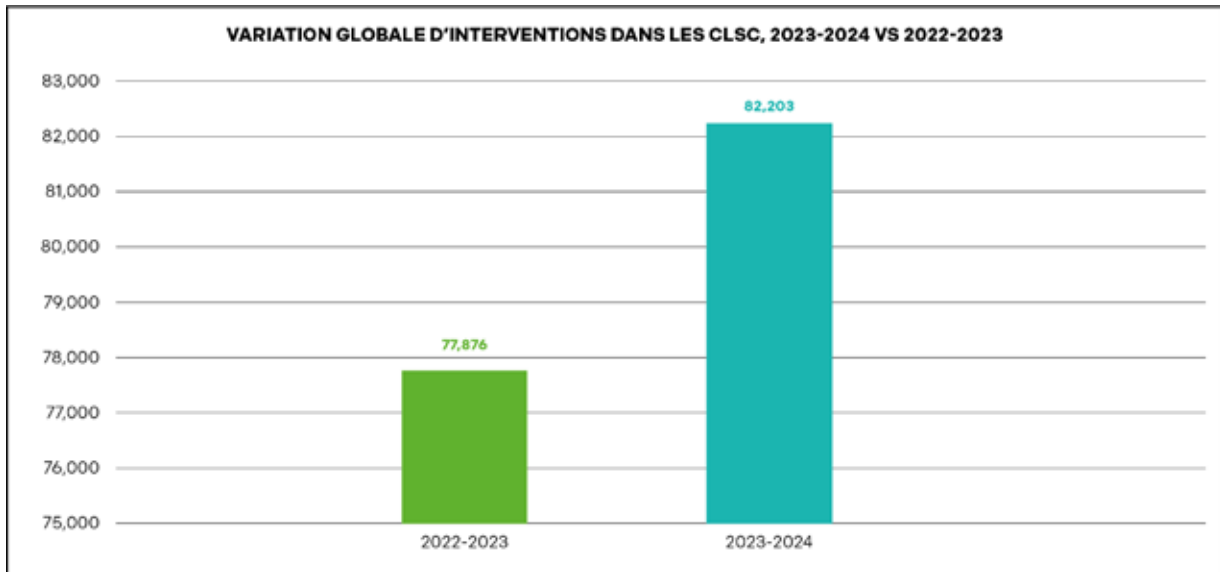


Les activités à portée communautaire et les nuitées en refuge sont des actions qui font partie des activités principales des organismes communautaires. Durant l'année 2023-2024, le nombre d'activités à portée communautaire a baissé de 37% par rapport à l'année 2022-2023, quant au nombre de nuitées en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

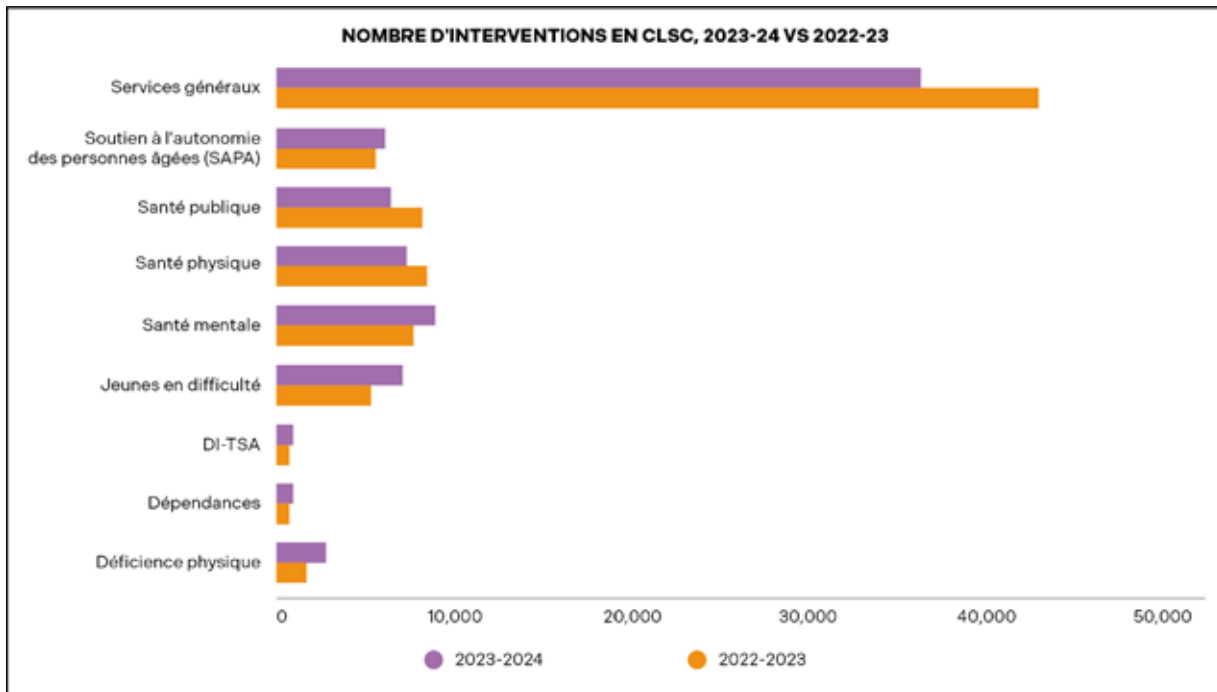
ENJEU 2 : AMÉLIORER L'ACCÈS À LA PREMIÈRE LIGNE DE SOINS DANS CHAQUE COMMUNAUTÉ DU NUNAVIK

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 globale 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.

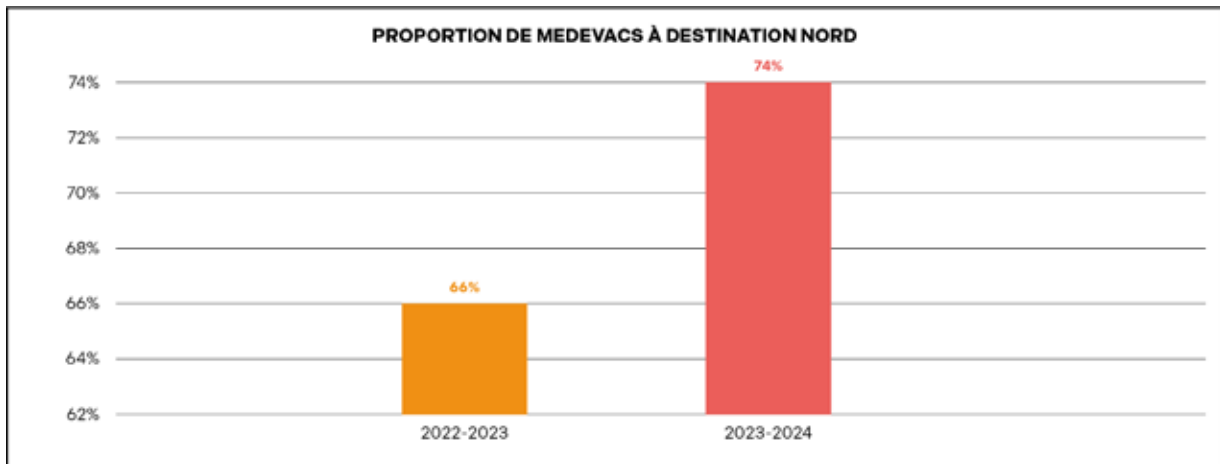


Une observation en détails de l'année 2023-2024 par rapport à 2022-2023 nous montre une augmentation des interventions dans plusieurs catégories. Les catégories comme soutien à l'autonomie des personnes âgées, santé mentale, jeunes en difficultés, déficience intellectuelle - trouble du spectre de l'autisme, 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.

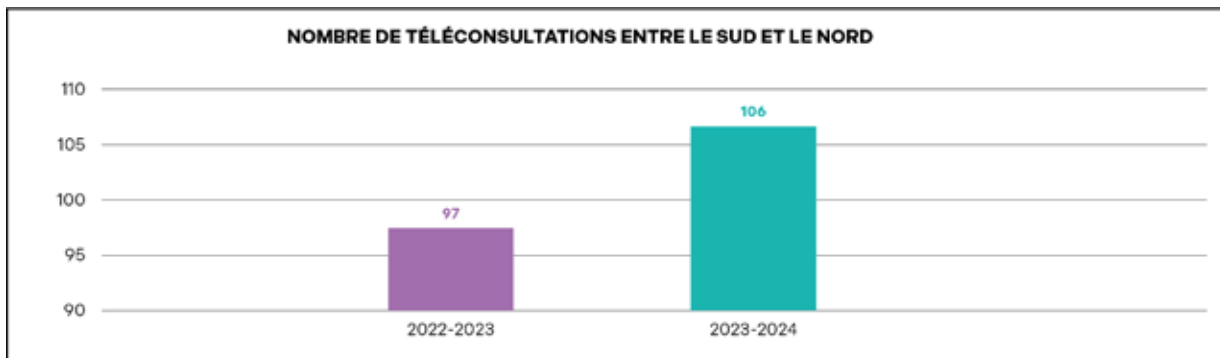
ENJEU 3 : AMÉLIORER L'ACCÈS AUX SERVICES SPÉCIALISÉS AU NUNAVIK

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

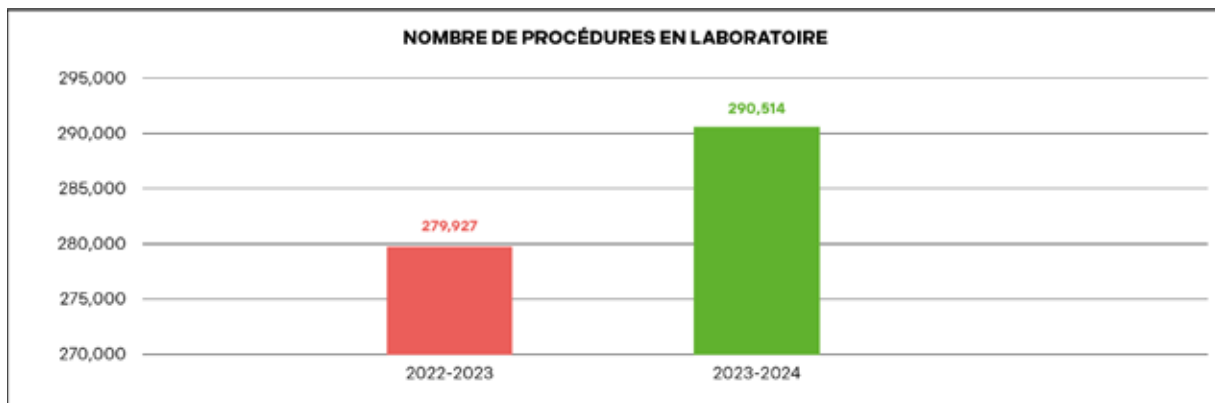


Les évacuations médicales (Medevac) et les consultations à distance (téléconsultations) sont parmi les actions qui illustrent l'accès aux services spécialisés au Nunavik. Il y a une augmentation générale du nombre des trajets Medevac à destination Nord. Ils passent de 66% en 2022-2023 à 74% des évacuations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

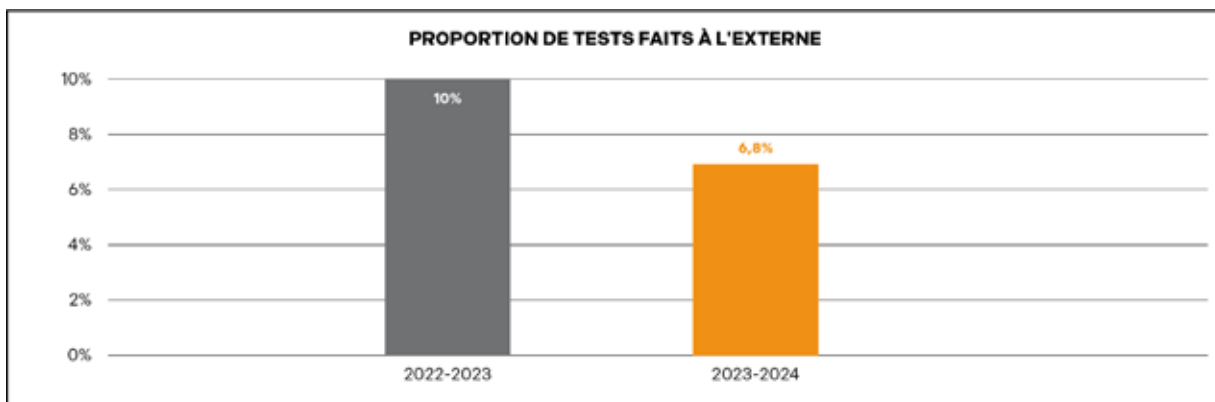


Le service de téléconsultation entre Nunavik et le sud est offert via le centre universitaire de santé McGill. Le nombre de téléconsultations réalisées en 2023-2024 a légalement augmenté par rapport à l'année 2022-2023. Il passe de 97 à 106 téléconsultations, s'agissant d'une augmentation de 9%.

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.

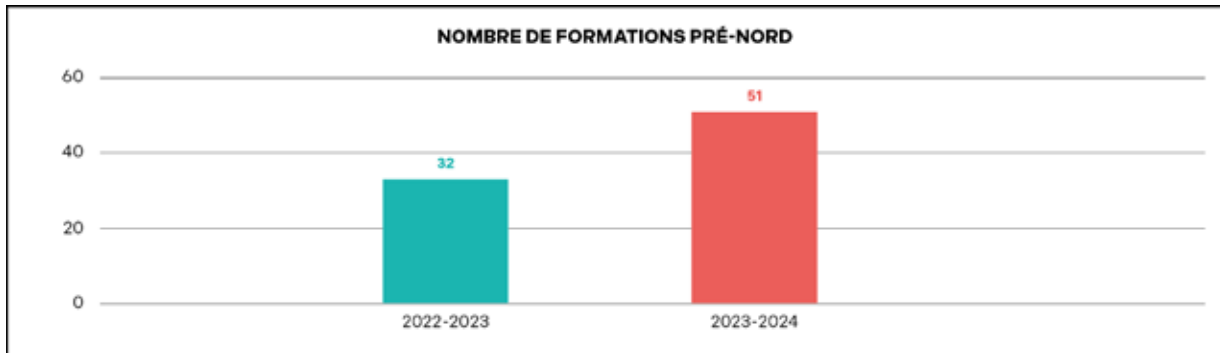


Quant à la proportion des tests médicaux effectués à l'extérieur des installations locales entre 2022-2023 et 2023-2024 a régressée de 3.2%. L'objectif de la gestion des soins de santé au Nunavik étant de réaliser un plus grand nombre de test en interne.

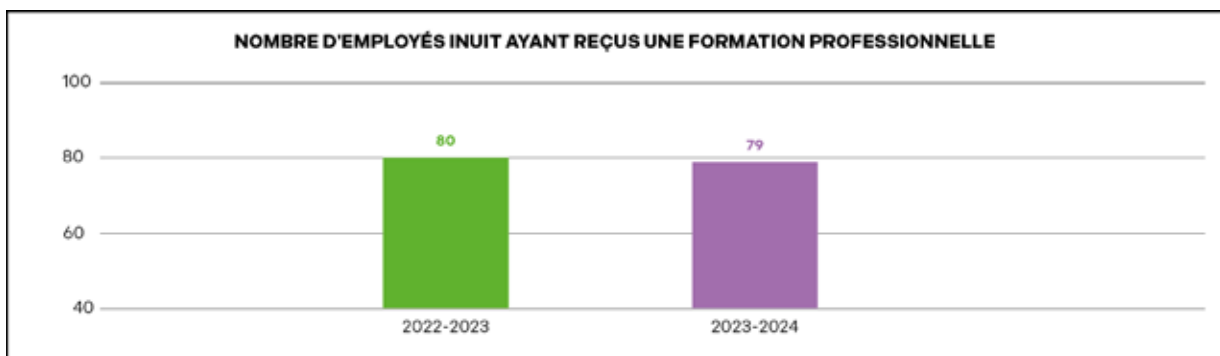
ENJEU 4 : DÉVELOPPEMENT ET ACCESSIBILITÉ AUX VALEURS ET PRATIQUES INUITES

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.

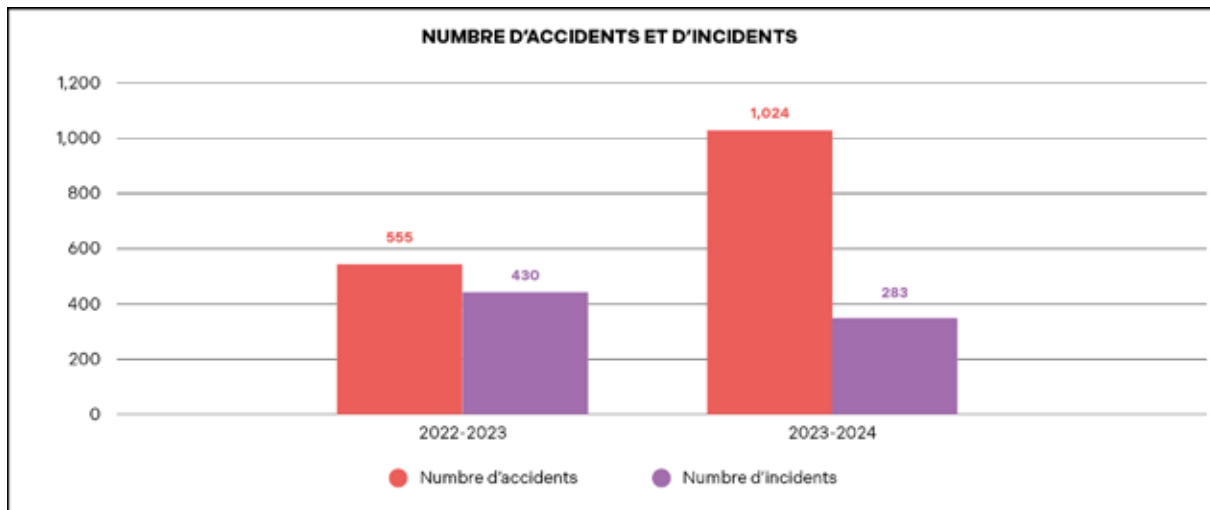


La formation professionnelle et d'autres formations offertes aux employés inuits est l'une des outils visant le développement des ressources humaines inuites, assurant ainsi le maintien des valeurs et pratiques inuites. Pour l'année 2023-2024, le nombre d'employés inuits ayant reçu une formation professionnelle 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^{er} 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 ᐱᐱᐱᐱᐱ
C.P. 639
Kuujuaq (Québec) J0M 1C0
T 819 964-5353
ᐱᐱᐱ ᐱᐱᐱ ᐱᐱᐱ ᐱᐱᐱᐱᐱ
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
	\$	\$
ACTIF FINANCIER		
Encaisse	41 079 364	30 517 862
Débiteurs	391 652 959	390 500 514
	432 732 323	421 018 376
PASSIF		
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
	613 072 022	553 634 660
ACTIFS FINANCIERS NETS (DETTE NETTE)	(180 339 699)	(132 616 284)
ACTIF NON FINANCIER		
Immobilisations	141 770 573	61 461 790
Constructions en cours	58 910 063	86 670 842
Frais payés d'avance	-	345 874
	200 680 636	148 478 506
SOLDE DE FONDS		
SOLDE DE FONDS	20 340 937	15 862 222

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

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

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

	2024	2023
	\$	\$
SOLDE DE FONDS, AU DÉBUT DE L'EXERCICE	15 862 222	18 615 850
Excédent (insuffisance) des produits sur les charges	4 478 715	(2 753 628)
SOLDE DE FONDS, À LA FIN DE L'EXERCICE	20 340 937	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
	\$	\$
PRODUITS		
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
	216 811 205	181 246 299

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

	2024	2023
	\$	\$
CHARGES		
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
	212 332 490	183 999 927
EXCÉDENT (INSUFFISANCE) DES PRODUITS SUR LES CHARGES	4 478 715	(2 753 628)

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

	2024	2023
	\$	\$
ACTIF		
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
	354 619 587	347 522 197
PASSIF		
Créditeurs et charges à payer	300 543 551	305 975 771
Revenus reportés (note 6)	33 735 099	26 030 078
	334 278 650	332 005 849
ACTIFS FINANCIERS NETS (DETTE NETTE)	20 340 937	15 516 348
ACTIF NON FINANCIER		
Frais payés d'avance	-	345 874
SOLDE DE FONDS		
Solde de fonds – fonds d'exploitation	2 490 506	-
Solde de fonds – affectation d'origine interne – fonds affectés	17 850 431	15 862 222
SOLDE DE FONDS	20 340 937	15 862 222

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

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

	2024	2023
	\$	\$
SOLDE DE FONDS, AU DÉBUT DE L'EXERCICE	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
SOLDE DE FONDS, À LA FIN DE L'EXERCICE	17 850 431	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
	\$	\$
PRODUITS		
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
	52 103 990	43 432 842
CHARGES		
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
	47 876 013	40 744 524
EXCÉDENT DES PRODUITS SUR LES CHARGES	4 227 977	2 688 318

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

	2024	2023
	\$	\$
ACTIF FINANCIER		
Encaisse	3 988 007	934 094
Débiteurs (note 2 b))	90 624 363	74 731 379
	94 612 370	75 665 473
PASSIF		
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
	295 293 006	223 798 105
ACTIFS FINANCIERS NETS (DETTE NETTE)	(200 680 636)	(148 132 632)
ACTIF NON FINANCIER		
Immobilisations (note 3)	141 770 573	61 461 790
Constructions en cours (note 5)	58 910 063	86 670 842
	200 680 636	148 132 632
SOLDE DE FONDS		
SOLDE DE FONDS	-	-

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

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

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

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

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
	\$	\$
a) Fonds d'exploitation et fonds affectés		
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
	301 598 175	315 923 560
Provision pour créances douteuses	(569 579)	(154 425)
	301 028 596	315 769 135
b) Fonds d'immobilisations		
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
	90 624 363	74 731 379

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

3. IMMOBILISATIONS

Les immobilisations sont composées comme suit :

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

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 :

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

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

5. CONSTRUCTIONS EN COURS

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

6. REVENUS REPORTÉS

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

	2024	2023
	\$	\$
Services aux Autochtones Canada	33 723 099	24 570 678
FRISSS	-	1 447 400
Autres	12 000	12 000
	33 735 099	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 :

	2024	2023
	\$	\$
SSANA – 2014-2015 à 2016-2017	34 317 889	138 345 252
Plan Stratégique Régional – années antérieures	43 978 140	45 817 860
Plan Stratégique Régional – année courante	33 807 242	27 731 355
Plan Stratégique Régional – immobilisations	2 367 875	2 128 089
Familles d'accueil	54 855 764	40 959 478
Intérêts SSANA	15 618 989	8 994 039
Ulluriaq Girls	13 120 660	11 040 317
Tuberculose	6 270 255	6 270 255
Enveloppe régionale (projets divers)	4 888 114	4 888 114
Placement des jeunes	2 808 923	2 808 923
Agir tôt	3 663 679	370 561
Primes d'attraction	5 335 845	-
PSOC	667 147	667 147
Autres	521 193	455 406
	222 221 715	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
	\$	\$
ADMINISTRATION GÉNÉRALE		
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
	41 867 647	33 065 758
CONSEILLERS EN SANTÉ COMMUNAUTAIRE		
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
	3 470 449	3 424 451

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

	2024	2023
	\$	\$
CHARGES D'EXPLOITATION DES BÂTIMENTS		
Chauffage et électricité	528 854	578 185
Location de résidences	739 135	360 239
Location de terrains	290 947	249 660
Entretien et réparations	385 629	580 338
Services municipaux	593 352	494 982
	2 537 917	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 \$
SERVICES ADMINISTRATIFS							
Fonds provinciaux							
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	-	-
Fonds Fédéraux							
Support aux enfants inuits – Service de coordination	726	-	-	512 211	512 211	-	-
Initiative anti-acisme – Sécurité culturelle	744	-	-	26 625	26 625	-	-
Autres fonds							
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
DIRECTION EXÉCUTIVE							
Fonds provinciaux							
Traduction	8062	103 119	-	-	47 442	-	55 677
Communication	8095	(457 789)	-	-	(486)	-	(457 303)
Fonds fédéraux							
COVID-19	728	-	-	58 800	58 800	-	-
Autres fonds							
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)
DÉVELOPPEMENT RÉGIONAL DES RESSOURCES HUMAINES							
Fonds provinciaux							
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
Fonds fédéraux							
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	-
Autres fonds							
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
VALEURS ET PRATIQUES INUITES							
Fonds provinciaux							
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
Fonds fédéraux							
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	-	-
Autres fonds							
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 \$
SERVICES HORS RÉGION							
Fonds provinciaux							
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	-	-
Fonds fédéraux							
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	-	-
SANTÉ PUBLIQUE							
Fonds provinciaux							
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
Fonds fédéraux							
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 \$
SANTÉ PUBLIQUE (SUITE)							
Autres fonds							
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
PLANIFICATION ET PROGRAMMATION							
Fonds provinciaux							
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 négligeance	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
Dépendances	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 \$
PLANIFICATION ET PROGRAMMATION (SUITE)							
Fonds provinciaux (suite)							
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
Fonds fédéraux							
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)	-
Autres fonds							
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







ᑲᑎᓚᓗᑦ ᑲᑎᑦᑕᑎᑖᓗᑦ

ᑲᑎᓚᓗᑦ ᑭᓄᑦᑖᑦᑎᑦᑕ ᓚᑦᓗ 31, 2024

>ᑦᑖᑦᑕᑦ

Shirley White-Dupuis

ᑖᑭᑭᑖᑎᑦᓗ
ᑖᑦᑖᑖᑦ ᑭᓚᑖᑦᑎᓚ

Claude Gadbois

ᑖᑭᑭᑖᑎᑦᓗᑖ ᑖᓚᓚᓚᓚ
ᑖᑕᑕᑖᑖᑖᑖ ᑲᑎᓚᓗᑦᑎᑦᑕ ᑭᓚᑖᑦᑎᓚ

Jennifer Munick-Watkins

ᑖᑦᑕᑕᑎ
ᑖᑖᑖᑖᑖᑖᑖᑖᑖ ᑲᓚᓗᓚᓚ

Parsa Kitishimik

>ᑦᑖᑦᑕᑦᑕ ᑖᑕᑕᑖᑖᑖᑖᑖ
ᑖᑦᑖᑖᑖᑖᑖᑖ ᑭᓚᑖᑦᑎᓚ

Elisapi Uitangak

>ᑦᑖᑦᑕᑦᑕ ᑖᑕᑕᑖᑖᑖᑖᑖ
>ᑖᑦᑖᑖᑖ ᑭᓚᑖᑦᑎᓚ

ᑲᑎᓚᓗᑦ

Davidee Suppa

ᑖᑭᑭᑖᑖᑖ ᑭᓚᑖᑦᑎᓚ

Jobie Epoo

ᑖᑖᑖᑖᑖᑖ ᑭᓚᑖᑦᑎᓚ

Joanasie Aliqu

ᑖᑖᑖᑖᑖᑖ ᑭᓚᑖᑦᑎᓚ

Peter Iyaituk

ᑖᑖᑖᑖᑖᑖ ᑭᓚᑖᑦᑎᓚ

Annie Alaku

ᑖᑦᑖᑖ ᑭᓚᑖᑦᑎᓚ

Sally Nuktie

ᑲᓚᑖᑦᑖᑖᑖ ᑭᓚᑖᑦᑎᓚ

Uttuqi Carrier

ᑖᑖᑖᑖᑖᑖ ᑭᓚᑖᑦᑎᓚ

Mary Thomassie

ᑲᓚᑖᑦᑖᑖ ᑭᓚᑖᑦᑎᓚ

Maggie Akpahatak

ᑖᑖᑖᑖᑖ ᑭᓚᑖᑦᑎᓚ

Willie Angnatuk

ᑖᑖᑖᑖᑖ ᑭᓚᑖᑦᑎᓚ

Ellasie Annanack

ᑲᓚᑖᑦᑖᑖᑖᑖ ᑭᓚᑖᑦᑎᓚ

Larry Watt

ᑖᑕᑕᑖᑖᑖ ᑲᓚᓗᓚᓚ

ᑖᑖᑖᑖᑖᑖᑖᑖ

ᑖᑖᑖᑖᑖᑖᑖ ᑲᑎᓚᓗᑦᑎᑦᑕ ᑭᓚᑖᑦᑎᓚ

Sarah Beaulne

ᑖᑖᑖᑖᑖᑖ ᑲᓚᓗᓚᓚ



ርዎንገብ፣ (ፋብሪካ፣ ስብሰባዎች፣ ልማት እና ሌሎች ለድርጊት ለማሳካት፡

- የግንባርና የመገንጠያ ስራዎችን ለማጠናቀቅ የሚያስፈልገውን ስራዎች ለማስፈጸም ለሚገቡ ገንዘብ አገልግሎቶች ለማግኘት ማረጋገጥ።
- ለሥራዎቻችን ማግኘት ያለን ልማት ስራዎችን ለማሳካት ለሚገቡ ገንዘብ አገልግሎቶች ለማግኘት ማረጋገጥ።
- ግንባር ስራዎችን ለማሳካት ለሚገቡ ገንዘብ አገልግሎቶች ለማግኘት ማረጋገጥ።
- ለሥራዎቻችን ማግኘት ያለን ልማት ስራዎችን ለማሳካት ለሚገቡ ገንዘብ አገልግሎቶች ለማግኘት ማረጋገጥ።

ደንበኞችን ለማስገደድ

2023-2024-ገ፣ ለሥራዎቻችን ለማስገደድ ለሚገቡ ገንዘብ አገልግሎቶች ለማግኘት ማረጋገጥ። ለደንበኞቻችን ለማስገደድ ለሚገቡ ገንዘብ አገልግሎቶች ለማግኘት ማረጋገጥ።

ግንባር ስራዎችን ለማሳካት ለሚገቡ ገንዘብ አገልግሎቶች ለማግኘት ማረጋገጥ።

- ለደንበኞቻችን ለማስገደድ ለሚገቡ ገንዘብ አገልግሎቶች ለማግኘት ማረጋገጥ።
- ለደንበኞቻችን ለማስገደድ ለሚገቡ ገንዘብ አገልግሎቶች ለማግኘት ማረጋገጥ።
- ለደንበኞቻችን ለማስገደድ ለሚገቡ ገንዘብ አገልግሎቶች ለማግኘት ማረጋገጥ።

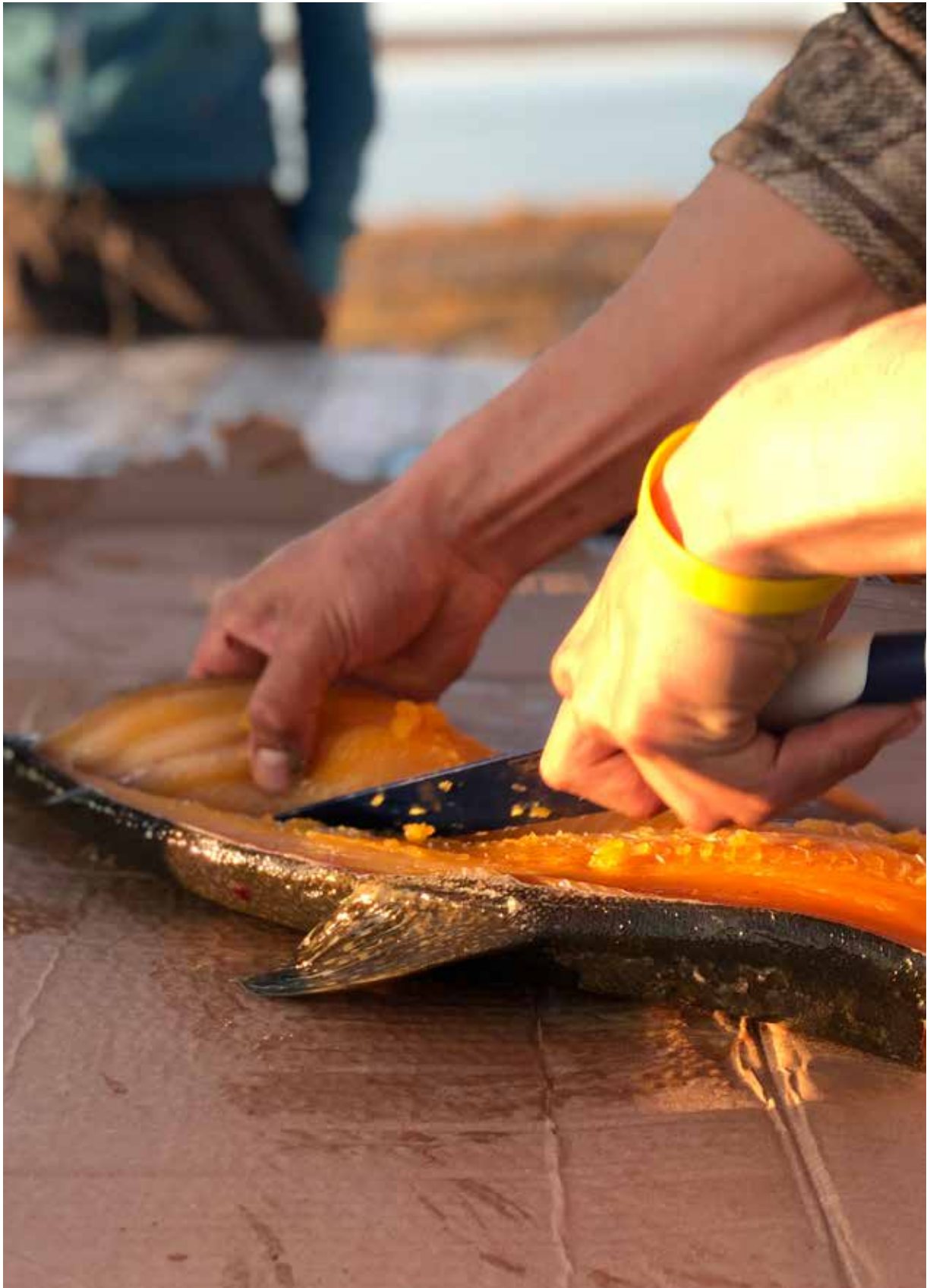
ልማት

ከፍተኛ ልማት ስራዎችን ለማሳካት ለሚገቡ ገንዘብ አገልግሎቶች ለማግኘት ማረጋገጥ።

ግንባር ስራዎችን ለማሳካት ለሚገቡ ገንዘብ አገልግሎቶች ለማግኘት ማረጋገጥ። ለደንበኞቻችን ለማስገደድ ለሚገቡ ገንዘብ አገልግሎቶች ለማግኘት ማረጋገጥ።

ለደንበኞቻችን ለማስገደድ ለሚገቡ ገንዘብ አገልግሎቶች ለማግኘት ማረጋገጥ።

ወደ-ወጪ ስጦታ	2022 / 2023	2023 / 2024
ገንዘብ ጥገና		
ገንዘብ ጥገና (ከ-ገንዘብ)	\$330,000	\$350,000
ገንዘብ ጥገና (ገንዘብ)		\$200,000
ገንዘብ ጥገና (>ገንዘብ)	\$500,000	\$600,000
ገንዘብ ጥገና ለገንዘብ		
ገንዘብ ጥገና (ገንዘብ)	\$456,800	\$500,000
ገንዘብ ጥገና (ገንዘብ)	\$329,800	\$400,000
ገንዘብ ጥገና ለገንዘብ		
ገንዘብ ጥገና ለገንዘብ (>ገንዘብ)	\$307,600	\$327,214
ገንዘብ ጥገና ለገንዘብ (ገንዘብ)	\$450,000	\$550,602
ገንዘብ ጥገና ለገንዘብ ለገንዘብ ለገንዘብ	\$150,000	\$200,000
ገንዘብ ጥገና		
ገንዘብ ጥገና (ገንዘብ)	\$2,740,500	\$3,334,925
ገንዘብ ጥገና		\$246,000
ገንዘብ ጥገና		
ገንዘብ ጥገና (ገንዘብ)	\$939,463	\$620,000
ገንዘብ ጥገና (ከ-ገንዘብ)	\$727,415	\$736,000
ገንዘብ ጥገና (ገንዘብ)	\$722,382	\$525,000
ገንዘብ ጥገና ለገንዘብ		
ገንዘብ ጥገና	\$250,000	\$268,750
ገንዘብ ጥገና	\$13,642,096	\$15,342,452



ርኩሳ ህይወት ለማስፈጸም የሚችሉ ሰነዶችን ለማረጋገጥ፣ ለሚሰጡት ተጨማሪ ማረጋገጫ ለማግኘት ስራዎችን ለማስፈጸም ብዙ ዕድሜ ለማግኘት ይቻላል።

ሁለተኛው ደረጃ የሚከተለው ሲሆን የሥራ አፈጻጸም ለማረጋገጥ ሲሆን፣ ለሥራው ማረጋገጫ ለሚያስፈልጉት ደረጃ ማረጋገጫ ለማግኘት ስራዎችን ለማስፈጸም ብዙ ዕድሜ ለማግኘት ይቻላል። 2023-፣ ህይወት ለማስፈጸም ለሚያስፈልጉት ደረጃ ማረጋገጫ ለማግኘት ስራዎችን ለማስፈጸም ብዙ ዕድሜ ለማግኘት ይቻላል። የሥራው ማረጋገጫ ለሚያስፈልጉት ደረጃ ማረጋገጫ ለማግኘት ስራዎችን ለማስፈጸም ብዙ ዕድሜ ለማግኘት ይቻላል።

የሥራው ማረጋገጫ ለሚያስፈልጉት ደረጃ ማረጋገጫ ለማግኘት ስራዎችን ለማስፈጸም ብዙ ዕድሜ ለማግኘት ይቻላል። ለሥራው ማረጋገጫ ለሚያስፈልጉት ደረጃ ማረጋገጫ ለማግኘት ስራዎችን ለማስፈጸም ብዙ ዕድሜ ለማግኘት ይቻላል።

የሥራው ማረጋገጫ ለሚያስፈልጉት ደረጃ ማረጋገጫ ለማግኘት ስራዎችን ለማስፈጸም ብዙ ዕድሜ ለማግኘት ይቻላል። ለሥራው ማረጋገጫ ለሚያስፈልጉት ደረጃ ማረጋገጫ ለማግኘት ስራዎችን ለማስፈጸም ብዙ ዕድሜ ለማግኘት ይቻላል።

የሥራው ማረጋገጫ ለሚያስፈልጉት ደረጃ ማረጋገጫ ለማግኘት ስራዎችን ለማስፈጸም ብዙ ዕድሜ ለማግኘት ይቻላል። ለሥራው ማረጋገጫ ለሚያስፈልጉት ደረጃ ማረጋገጫ ለማግኘት ስራዎችን ለማስፈጸም ብዙ ዕድሜ ለማግኘት ይቻላል።









መደብ ስም	2022 / 2023	2023 / 2024
አጠቃላይ ጠቅላይ ገቢዎች		
አጠቃላይ ጠቅላይ ገቢዎች	\$158,900	\$276,284
አጠቃላይ ጠቅላይ ገቢዎች		
ጠቅላይ ገቢዎች (ጠቅላይ)		
ጠቅላይ ገቢዎች	\$185,000	\$323,936
ጠቅላይ ገቢዎች ለግብርና ለውጥ	\$4,299,336	\$4,491,745
Inukrock		\$74,620
አጠቃላይ ጠቅላይ ገቢዎች		
ጠቅላይ ገቢዎች (ጠቅላይ)		
ጠቅላይ ገቢዎች ለግብርና ለውጥ (ጠቅላይ)	\$390,800	\$654,100
ጠቅላይ ገቢዎች ለግብርና ለውጥ (ጠቅላይ)		
ጠቅላይ ገቢዎች (ጠቅላይ)		\$645,001
ጠቅላይ ገቢዎች (>ጠቅላይ)	\$304,500	
አጠቃላይ ጠቅላይ ገቢዎች		
ጠቅላይ ገቢዎች ለግብርና ለውጥ (ጠቅላይ)	\$330,000	\$437,500
ጠቅላይ ገቢዎች ለግብርና ለውጥ (ጠቅላይ)	\$329,900	\$416,000
ጠቅላይ ገቢዎች (ጠቅላይ)		\$200,000
ጠቅላይ ገቢዎች	\$125,000	
ጠቅላይ ገቢዎች ለግብርና ለውጥ (>ጠቅላይ)	\$500,000	\$599,999
ጠቅላይ ገቢዎች (ጠቅላይ)	\$456,800	\$379,400
አጠቃላይ ጠቅላይ ገቢዎች ለግብርና ለውጥ		
ጠቅላይ ገቢዎች ለግብርና ለውጥ - ጠቅላይ (>ጠቅላይ)	\$307,600	\$327,214
ጠቅላይ ገቢዎች ለግብርና ለውጥ	\$470,000	\$550,602
"I Care We Care" ጠቅላይ ገቢዎች	\$150,000	\$200,001
አጠቃላይ ጠቅላይ ገቢዎች		
ጠቅላይ ገቢዎች (ጠቅላይ)	\$2,740,500	\$3,597,425

ዎዲኤክሳቲዎች ለኢትዮጵያ ባርድ	2022/2023	2023/2024
ባርድ ለጥራት ደረጃ ማረጋገጫ ስራዎች	\$159,430	\$23,886
ርዕዮተኛ ሰጪ ለውጥ ማረጋገጫ ባርድ	\$490,000	\$375,758
ባርድ ለጥራት ደረጃ ማረጋገጫ ስራዎች ለውጥ ማረጋገጫ (CPNP)	\$382,715	\$399,732
ገራዊ ለውጥ ማረጋገጫ	\$119,000	\$90,112
የጥራት ደረጃ ማረጋገጫ ስራዎች ለውጥ ማረጋገጫ	\$326,546	\$252,486
ፈጠራዊ ለውጥ ማረጋገጫ	\$701,378	\$247,558
ጥራት ደረጃ ማረጋገጫ ስራዎች ለውጥ ማረጋገጫ	\$229,000	\$146,867
ፈጠራዊ ለውጥ ማረጋገጫ ስራዎች ለውጥ ማረጋገጫ	\$2,602,736	\$3,417,884
ፈጠራዊ ለውጥ ማረጋገጫ ስራዎች ለውጥ ማረጋገጫ - ለውጥ ማረጋገጫ	\$303,039	\$238,785
ጥራት ደረጃ	\$1,489,957	\$2,431,003
ለጥራት ደረጃ ማረጋገጫ ስራዎች	\$16,944	\$6,380
ፈጠራዊ ለውጥ ማረጋገጫ ስራዎች ለውጥ ማረጋገጫ	\$57,958	\$17,841
የጥራት ደረጃ ማረጋገጫ ስራዎች ለውጥ ማረጋገጫ ስራዎች ለውጥ ማረጋገጫ - ለውጥ ማረጋገጫ ስራዎች ለውጥ ማረጋገጫ		\$8,652
የጥራት ደረጃ ማረጋገጫ ስራዎች ለውጥ ማረጋገጫ ስራዎች ለውጥ ማረጋገጫ - RAC-DI-TSA		\$786,289
የጥራት ደረጃ ማረጋገጫ ስራዎች ለውጥ ማረጋገጫ ስራዎች ለውጥ ማረጋገጫ - Swat team	\$138,860	\$138,860
የጥራት ደረጃ ማረጋገጫ ስራዎች ለውጥ ማረጋገጫ ስራዎች ለውጥ ማረጋገጫ - ለውጥ ማረጋገጫ ስራዎች ለውጥ ማረጋገጫ	\$3,434	\$3,434
የጥራት ደረጃ ማረጋገጫ ስራዎች ለውጥ ማረጋገጫ ስራዎች ለውጥ ማረጋገጫ - ለውጥ ማረጋገጫ ስራዎች ለውጥ ማረጋገጫ	\$881,491	\$881,491
የጥራት ደረጃ ማረጋገጫ ስራዎች ለውጥ ማረጋገጫ ስራዎች ለውጥ ማረጋገጫ - ለውጥ ማረጋገጫ ስራዎች ለውጥ ማረጋገጫ	\$5,267	\$5,267

ዎዲኤናኤታሪክ ለኑህጋሳኑ ዕድር	2022/2023	2023/2024
የዎጋኤሲቢክታሪክ ለኑህጋሳኑ ለገላገላዎች ለገላገላዎች - ልጅ-ኃይል ልጅ-ወይል		\$648,482
የዎጋኤሲቢክታሪክ ለኑህጋሳኑ ለገላገላዎች ለገላገላዎች - ጋኛገላገላ ልጅ-ኃይል ልጅ-ወይል	\$363,364	
የዎጋኤሲቢክታሪክ ለኑህጋሳኑ ለገላገላዎች ለገላገላዎች - ለገላገላዎች ለገላገላዎች ለገላገላዎች		\$4,751
የዎጋኤሲቢክታሪክ ለኑህጋሳኑ ለገላገላዎች ለገላገላዎች ለገላገላዎች	\$450,000	\$512,211
የዎጋኤሲቢክታሪክ ለኑህጋሳኑ ለገላገላዎች ለገላገላዎች ለገላገላዎች - ወይል ለገላገላዎች ለገላገላዎች		\$450,873
የዎጋኤሲቢክታሪክ ለኑህጋሳኑ ለገላገላዎች ለገላገላዎች ለገላገላዎች ለገላገላዎች ለገላገላዎች	\$357,469	\$489,255
የዎጋኤሲቢክታሪክ ለኑህጋሳኑ ለገላገላዎች ለገላገላዎች ለገላገላዎች ለገላገላዎች ለገላገላዎች		
የዎጋኤሲቢክታሪክ ለኑህጋሳኑ ለገላገላዎች ለገላገላዎች ለገላገላዎች ለገላገላዎች ለገላገላዎች		\$32,258
የዎጋኤሲቢክታሪክ ለኑህጋሳኑ ለገላገላዎች ለገላገላዎች ለገላገላዎች ለገላገላዎች ለገላገላዎች	\$90,000	
CIUSSS Ouest-de-l'Île-de-Montréal	\$80,096	
ገላገላ-19 ለገላገላዎች ለገላገላዎች ለገላገላዎች ለገላገላዎች ለገላገላዎች		\$60,420
ወይል ለገላገላዎች ለገላገላዎች ለገላገላዎች ለገላገላዎች ለገላገላዎች		\$58,800
ወይል ለገላገላዎች ለገላገላዎች ለገላገላዎች ለገላገላዎች ለገላገላዎች ለገላገላዎች		
ገላገላ ለገላገላዎች ለገላገላዎች ለገላገላዎች ለገላገላዎች ለገላገላዎች ለገላገላዎች		\$106,605
ለገላገላዎች ለገላገላዎች ለገላገላዎች ለገላገላዎች ለገላገላዎች ለገላገላዎች		\$108,668
ለገላገላዎች ለገላገላዎች ለገላገላዎች ለገላገላዎች ለገላገላዎች ለገላገላዎች		\$243,612

ለክልሎች ለውጤት ለውጥ - 2018-2025

ወይን	ፈጠራ ስራ ስራ	ጠቅላይ ስራ
ወይን ስራ	ወይን ስራ ስራ	\$450,000,000
ወይን ስራ	ወይን ስራ ስራ	\$100,000,000
ወይን ስራ	ወይን ስራ ስራ	\$4,000,000
ወይን ስራ	ወይን ስራ ስራ	\$1,200,000
ወይን ስራ	ወይን ስራ ስራ	\$3,000,000
ወይን ስራ	ወይን ስራ ስራ	\$231,000,000
ወይን ስራ	ወይን ስራ ስራ	\$60,000,000
ወይን ስራ	ወይን ስራ ስራ	\$4,500,000
ወይን ስራ	ወይን ስራ ስራ	\$128,000,000
ወይን ስራ	ወይን ስራ ስራ	
ወይን ስራ	ወይን ስራ ስራ	\$10,000,000
ወይን ስራ	ወይን ስራ ስራ	\$25,000,000
ወይን ስራ	ወይን ስራ ስራ	\$10,026,607
ወይን ስራ	ወይን ስራ ስራ	\$62,107,613
ወይን ስራ	ወይን ስራ ስራ	\$10,000,000
ወይን ስራ	ወይን ስራ ስራ	\$15,000,000
ወይን ስራ	ወይን ስራ ስራ	\$43,376,117
ወይን ስራ	ወይን ስራ ስራ	\$65,000,000



ለጉዳይ 3 ቅጠራዎችን ለማሳካት ለሚያስፈልጉ ስራዎች ላይ ማቆም	
ክፍል 7 ማረጋገጫ የሚያስፈልጉ ስራዎች ላይ ማቆም	ጉዳይ 21: የሚያስፈልጉ ስራዎች ላይ ማቆም ለማረጋገጥ ማስፈሰስ
	ጉዳይ 22: ማረጋገጫ ስራዎች ላይ ማቆም ለማረጋገጥ ማስፈሰስ

ለጉዳይ 4 የሥራ ስራዎችን ለማረጋገጥ ለሚያስፈልጉ ስራዎች ላይ ማቆም	
ክፍል 8 የሚያስፈልጉ ስራዎች ላይ ማቆም ለማረጋገጥ ማስፈሰስ	ጉዳይ 23: የሚያስፈልጉ ስራዎች ላይ ማቆም ለማረጋገጥ ማስፈሰስ
	ጉዳይ 24: የሥራ ስራዎችን ለማረጋገጥ ለሚያስፈልጉ ስራዎች ላይ ማቆም ለማረጋገጥ ማስፈሰስ
	ጉዳይ 25: የሥራ ስራዎችን ለማረጋገጥ ለሚያስፈልጉ ስራዎች ላይ ማቆም ለማረጋገጥ ማስፈሰስ

ለጉዳይ 5 የሥራ ስራዎችን ለማረጋገጥ ለሚያስፈልጉ ስራዎች ላይ ማቆም	
ክፍል 9 የሥራ ስራዎችን ለማረጋገጥ ለሚያስፈልጉ ስራዎች ላይ ማቆም ለማረጋገጥ ማስፈሰስ	ጉዳይ 26: የሥራ ስራዎችን ለማረጋገጥ ለሚያስፈልጉ ስራዎች ላይ ማቆም ለማረጋገጥ ማስፈሰስ
	ጉዳይ 27: የሥራ ስራዎችን ለማረጋገጥ ለሚያስፈልጉ ስራዎች ላይ ማቆም ለማረጋገጥ ማስፈሰስ
	ጉዳይ 28: የሥራ ስራዎችን ለማረጋገጥ ለሚያስፈልጉ ስራዎች ላይ ማቆም ለማረጋገጥ ማስፈሰስ

ለከፍተኛ	ደብዳቤ	ክፍል- ሥራ/ጉዳይ- ጉዳይ	ክፍል/ጉዳይ 2022-2023	ክፍል/ጉዳይ 2023-2024	ለውጥ- ገመገማ*
	የጥራት የሥራ/ጉዳይ የጥራት/ጉዳይ ደብዳቤ የጥራት/ጉዳይ ለውጥ/ጉዳይ የጥራት/ጉዳይ	የጥራት/ጉዳይ	N/A	N/A	
አጠቃላይ 3: ለውጥ/ጉዳይ ለውጥ/ጉዳይ ደብዳቤ የጥራት/ጉዳይ					
የጥራት/ጉዳይ ለውጥ/ጉዳይ ለውጥ/ጉዳይ	የጥራት/ጉዳይ የጥራት/ጉዳይ ለውጥ/ጉዳይ ለውጥ/ጉዳይ	የጥራት/ጉዳይ	N/A	N/A	
	የጥራት/ጉዳይ ለውጥ/ጉዳይ ለውጥ/ጉዳይ ለውጥ/ጉዳይ	የጥራት/ጉዳይ	1949	1507	-9%
	% ለውጥ/ጉዳይ ለውጥ/ጉዳይ ለውጥ/ጉዳይ ለውጥ/ጉዳይ	የጥራት/ጉዳይ	46%	N/A	
	% ለውጥ/ጉዳይ ለውጥ/ጉዳይ ለውጥ/ጉዳይ ለውጥ/ጉዳይ	የጥራት/ጉዳይ	N/A	N/A	
የጥራት/ጉዳይ ለውጥ/ጉዳይ ለውጥ/ጉዳይ	% የጥራት/ጉዳይ ለውጥ/ጉዳይ ለውጥ/ጉዳይ ለውጥ/ጉዳይ	የጥራት/ጉዳይ	66%	74%	12%
	የጥራት/ጉዳይ ለውጥ/ጉዳይ ለውጥ/ጉዳይ	የጥራት/ጉዳይ	97	106	9%

ለይዞራት	ደብዳቤ	የጠቅላይ- ሥራውጪ- ትኩረት	የጠቅላይ- ገቢዎች 2022-2023	የጠቅላይ- ገቢዎች 2023-2024	ለውጥ- ፍጥነት*
የጠቅላይ- ገቢዎች ጠቅላይ- ገቢዎች	የጠቅላይ- ገቢዎች የጠቅላይ- ገቢዎች	የጠቅላይ- ገቢዎች	279,927	290,514	4%
	የጠቅላይ- ገቢዎች የጠቅላይ- ገቢዎች	የጠቅላይ- ገቢዎች	2,069,323	1,494,241	-28%
	% የጠቅላይ- ገቢዎች የጠቅላይ- ገቢዎች	የጠቅላይ- ገቢዎች	10%	6.8%	-3%
	የጠቅላይ- ገቢዎች የጠቅላይ- ገቢዎች	የጠቅላይ- ገቢዎች	12,252	11,291	-8%
	የጠቅላይ- ገቢዎች የጠቅላይ- ገቢዎች (ለውጥ- ፍጥነት)	የጠቅላይ- ገቢዎች	318,167	317,751	0%
ጠቅላይ- ገቢዎች 4: የጠቅላይ- ገቢዎች ለውጥ- ፍጥነት ለውጥ- ፍጥነት					
የጠቅላይ- ገቢዎች የጠቅላይ- ገቢዎች	% የጠቅላይ- ገቢዎች የጠቅላይ- ገቢዎች	የጠቅላይ- ገቢዎች	N/A	N/A	
	የጠቅላይ- ገቢዎች የጠቅላይ- ገቢዎች	የጠቅላይ- ገቢዎች	32	51	59%
	የጠቅላይ- ገቢዎች የጠቅላይ- ገቢዎች	የጠቅላይ- ገቢዎች	80	79	-1%
የጠቅላይ- ገቢዎች የጠቅላይ- ገቢዎች	የጠቅላይ- ገቢዎች	የጠቅላይ- ገቢዎች	43	23	-4.7%



ፕላንና ስራ ለግብርና ሚኒስቴር ለግብርና ሚኒስቴር
ጥቅም 31, 2024

ወይልጌ ወደብ ልማትና ልማት ለጋራ ልማት ስራ ስራ
የጋራ ልማት ስራ ስራ ስራ ስራ (በጋራ ስራ ስራ)
የጋራ ልማት ስራ ስራ ስራ 31, 2024

	2024	2023
	\$	\$
የጋራ ልማት ስራ ስራ ስራ	4,637,617	(2,753,628)
የጋራ ልማት ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ		
ለጋራ ልማት ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ	(83,607,808)	(1,387,806)
የጋራ ልማት ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ	27,760,779	(14,884,825)
ለጋራ ልማት ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ	3,299,025	2,504,080
	(52,548,004)	(13,768,551)
የጋራ ልማት ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ	345,874	(161,029)
የጋራ ልማት ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ	(47,564,513)	(16,683,208)
የጋራ ልማት ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ	(132,616,284)	(115,933,076)
የጋራ ልማት ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ	(180,180,797)	(132,616,284)

መልክ መደብ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት
የጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት
የጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት
የጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት
የጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት

	2024	2023
	\$	\$
የጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት		
የጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት	41,242,036	37,100,265
የጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት - ጋራ ልማት-19	-	806,991
የጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት - የጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት	-	569,870
ጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት	550,364	544,380
ጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት - ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት	798,365	841,275
ጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት	593,352	494,982
ጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት	420,873	327,235
የጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት	1,384,534	957,227
ጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት	478,414	419,484
ጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት	478,414	419,484
የጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት	6,102,572	809,422
ጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት	55,066	142,227
	52,103,990	43,432,842
የጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት		
ጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት	41,867,647	33,065,758
ጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት	3,470,449	3,424,451
ጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት	2,537,917	2,263,404
ጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት	-	1,421,041
ጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት	-	569,870
	47,876,013	40,744,524
የጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት	4,227,977	2,688,318

መልክ ወደ ስር ወደ ስር ለጋራ ስራ ለጋራ ስራ ለጋራ ስራ
ጋራ ስራ ለጋራ ስራ ለጋራ ስራ ለጋራ ስራ ለጋራ ስራ ለጋራ ስራ
ጊዜ 31, 2024

	2024	2023
	\$	\$
ለጋራ ስራ		
ጋራ ስራ ለጋራ ስራ	3,988,007	934,094
ጋራ ስራ ለጋራ ስራ (ጋራ ስራ ለጋራ ስራ 2 <))	90,624,363	74,731,379
	94,612,370	75,665,473
ጋራ ስራ		
ጋራ ስራ ጋራ ስራ ለጋራ ስራ	4,603,931	7,516,233
ጋራ ስራ ለጋራ ስራ ለጋራ ስራ ለጋራ ስራ ለጋራ ስራ ለጋራ ስራ ለጋራ ስራ	16,499,634	2,169,294
ጋራ ስራ ለጋራ ስራ ለጋራ ስራ ለጋራ ስራ ለጋራ ስራ ለጋራ ስራ ለጋራ ስራ	7,371,272	4,805,344
ጋራ ስራ ለጋራ ስራ ለጋራ ስራ ለጋራ ስራ ለጋራ ስራ ለጋራ ስራ ለጋራ ስራ ለጋራ ስራ	203,627,841	141,677,335
ጋራ ስራ ለጋራ ስራ ለጋራ ስራ ለጋራ ስራ ለጋራ ስራ ለጋራ ስራ ለጋራ ስራ ለጋራ ስራ	63,190,328	67,629,899
	295,293,006	223,798,105
ጋራ ስራ ለጋራ ስራ ለጋራ ስራ (ጋራ ስራ ለጋራ ስራ)	(200,680,636)	(148,132,632)
ጋራ ስራ ለጋራ ስራ ለጋራ ስራ ለጋራ ስራ ለጋራ ስራ ለጋራ ስራ ለጋራ ስራ ለጋራ ስራ		
ጋራ ስራ ለጋራ ስራ ለጋራ ስራ (ጋራ ስራ ለጋራ ስራ 3)	141,770,573	61,461,790
ጋራ ስራ ለጋራ ስራ ለጋራ ስራ (ጋራ ስራ ለጋራ ስራ 5)	58,910,063	86,670,842
	200,680,636	148,132,632
ጋራ ስራ ለጋራ ስራ ለጋራ ስራ ለጋራ ስራ ለጋራ ስራ ለጋራ ስራ ለጋራ ስራ ለጋራ ስራ		
ጋራ ስራ ለጋራ ስራ ለጋራ ስራ ለጋራ ስራ ለጋራ ስራ ለጋራ ስራ ለጋራ ስራ ለጋራ ስራ ለጋራ ስራ	-	-

መልክ ወደብ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት
 የጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት
 የጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት ለጋራ ልማት

	2024	2023
	\$	\$
የጋራ ልማት - የጋራ ልማት ለጋራ ልማት	-	-
የጋራ ልማት ለጋራ ልማት (የጋራ ልማት ለጋራ ልማት)	-	-
የጋራ ልማት - የጋራ ልማት ለጋራ ልማት	-	-

ጠቅላይ ልማት ልማት ስራ ልማት
የግብርና ልማት ስራ ልማት ስራ ልማት
ጥቅም 31, 2024

5. ካሎሪ ለውጥ ስራ ልማት

	2024	2023
	\$	\$
ፍጥነት ካሎሪ ስራ ልማት (50 ስራ ልማት)	1,434	17,085,428
ፍጥነት ካሎሪ ስራ ልማት (42 ስራ ልማት)	10,775,983	4,790,563
የግብርና ስራ ልማት (ስራ ልማት) - ስራ ልማት	-	40,592,250
የግብርና ስራ ልማት ስራ ልማት ስራ ልማት - ስራ ልማት	126,288	-
ፍጥነት ካሎሪ ስራ ልማት (62 ስራ ልማት)	9,079,166	13,861,447
ፍጥነት ካሎሪ ስራ ልማት (108 ስራ ልማት)	38,498,610	5,751,932
ፍጥነት ካሎሪ ስራ ልማት (300 ስራ ልማት)	700	-
ስራ ልማት ስራ ልማት - ስራ ልማት	-	3,611,230
ስራ ልማት ስራ ልማት - ስራ ልማት	-	977,992
ግብርና ስራ ልማት ስራ ልማት ስራ ልማት	427,882	-
	58,910,063	86,670,842

6. ስራ ልማት ስራ ልማት

	2024	2023
	\$	\$
ስራ ልማት ስራ ልማት ስራ ልማት	33,723,099	24,570,678
ግብርና ስራ ልማት ስራ ልማት ስራ ልማት ስራ ልማት ስራ ልማት	-	1,447,400
ስራ ልማት	12,000	12,000
	33,735,099	26,030,078

ወይልግ ወደብ ልማትና ልማት ለጋራ ጉዞ ለጋራ ጉዞ ለጋራ ጉዞ
ጠቅላይ ልማት ስራ - ጋራ ጉዞ ስራ ስራ ስራ - ጋራ ጉዞ ስራ
ሰኔ 31, 2024

	2024	2023
	\$	\$
ጠቅላይ ልማት ስራ		
የወይልግ ልማት ስራ	15,319,930	12,385,195
ጋራ ጉዞ ስራ ስራ ስራ	234,302	192,569
ጋራ ጉዞ ስራ ስራ ስራ	76,537	156,570
ጋራ ጉዞ ስራ ስራ ስራ (ጋራ ጉዞ ስራ)	415,154	-
ጋራ ጉዞ ስራ ስራ ስራ	46,944	86,579
ጋራ ጉዞ ስራ ስራ ስራ	98,015	104,014
ጋራ ጉዞ ስራ ስራ ስራ	205,650	253,158
ጋራ ጉዞ ስራ ስራ ስራ	46,683	39,468
ጋራ ጉዞ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ	12,856	8,112
ጋራ ጉዞ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ	165,368	60,966
ጋራ ጉዞ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ	20,485	22,352
ጋራ ጉዞ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ	1,371,099	1,107,954
ጋራ ጉዞ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ	3,841,230	4,200,494
ጋራ ጉዞ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ	22,845	41,075
ጋራ ጉዞ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ	2,703,852	2,301,261
ጋራ ጉዞ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ	406,259	293,814
ጋራ ጉዞ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ	185,373	178,763
ጋራ ጉዞ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ	3,472,056	1,160,188
ጋራ ጉዞ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ	4,191,241	3,101,191
ጋራ ጉዞ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ	5,153,854	4,270,831
ጋራ ጉዞ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ	3,496,563	2,724,376
ጋራ ጉዞ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ	76,298	71,740
ጋራ ጉዞ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ	305,053	305,088
	41,867,647	33,065,758
ወይልግ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ		
የወይልግ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ	2,276,422	2,471,895
ጋራ ጉዞ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ	7,361	10,384
ጋራ ጉዞ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ	2,741	3,359
ጋራ ጉዞ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ	708	3,520
ጋራ ጉዞ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ	41,852	39,300
ጋራ ጉዞ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ	-	4,870
ጋራ ጉዞ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ	-	833
ጋራ ጉዞ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ	59,054	19,828
ጋራ ጉዞ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ	500	141,175
ጋራ ጉዞ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ	-	716
ጋራ ጉዞ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ	176,823	33,697
ጋራ ጉዞ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ	4,038	5,742
ጋራ ጉዞ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ	16,128	10,050
ጋራ ጉዞ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ	234,491	173,316
ጋራ ጉዞ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ	646,919	501,167
ጋራ ጉዞ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ ስራ	3,412	4,599
	3,470,449	3,424,451

መልክ መረጃ ልዩ ልዩ ለጋራ ለጋራ ለጋራ ለጋራ ለጋራ ለጋራ
ፈጠራዊ ልዩ ልዩ ለጋራ ለጋራ ለጋራ ለጋራ ለጋራ ለጋራ (ጠቅላይ)
ጥቅም 31, 2024

	2024	2023
	\$	\$
ፈጠራዊ ልዩ ልዩ		
ፈጠራዊ ልዩ ልዩ ለጋራ ለጋራ ለጋራ ለጋራ ለጋራ	528,854	578,185
ፈጠራዊ ልዩ ልዩ ለጋራ ለጋራ ለጋራ ለጋራ ለጋራ	739,135	360,239
ፈጠራዊ ልዩ ልዩ ለጋራ ለጋራ ለጋራ ለጋራ ለጋራ	290,947	249,660
ፈጠራዊ ልዩ ልዩ ለጋራ ለጋራ ለጋራ ለጋራ ለጋራ	385,629	580,338
ፈጠራዊ ልዩ ልዩ ለጋራ ለጋራ ለጋራ ለጋራ ለጋራ	593,352	494,982
	2,537,917	2,263,404





ᐃᓄᓐᓂᓐ ᐃᓂᓐᓂᓐᓂᓐᓂᓐ ᐅᑎᓂᓐᓂᓐ
RÉGIE RÉGIONALE DE LA NUNAVIK REGIONAL
SANTÉ ET DES SERVICES BOARD OF HEALTH
SOCIAUX DU NUNAVIK AND SOCIAL SERVICES