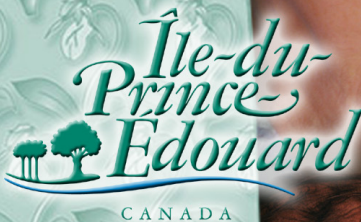




Ministry of Health and Social Services
Ministère de la Santé et des Services sociaux

Health and Social
Services System

Program Profiles Profil des programmes 2004-2005



Système de la santé et
des services sociaux



Health and Social
Services System

Ministry of Health and Social Services
Ministère de la Santé et des Services sociaux

Program Profiles

Profil des programmes

for the year ending March 31, 2005
pour l'année se terminant le 31 mars 2005

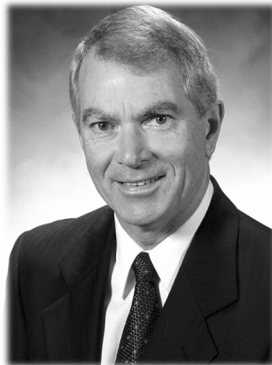
For more information on this report, contact
Pour plus de renseignements concernant ce rapport, communiquez avec nous :
PO Box 2000 / C.P. 2000, Charlottetown, PE, (Île-du-Prince-Édouard) Canada, C1A 7N8
Telephone / Téléphone : 902 368 5272 Fax / Télécopieur : 902 368 4969
or visit our website at / ou consultez notre site web à www.gov.pe.ca



Systeme de santé et
de services sociaux

*Message from
the Minister* _____

*Message
du ministre* _____



To the Honourable J. Léonce Bernard
Lieutenant Governor of Prince Edward Island

À l'honorable J. Léonce Bernard
Lieutenant-gouverneur de l'Île-du-Prince-Édouard

May It Please Your Honour:

Monsieur le Lieutenant-Gouverneur,

It is my privilege to present the Program Profiles
of the Health and Social Services System for the
fiscal year ended March 31, 2005.

J'ai l'immense privilège de vous présenter le Profil
des programmes du ministère de la
Santé et des Services sociaux pour l'exercice
financier se terminant le 31 mars 2005.

Respectfully submitted / Le tout respectueusement soumis,

A handwritten signature in cursive script, reading "Chester Gillan".

Chester Gillan
Minister of Health and Social Services
Ministre de la Santé et des Services sociaux

Table of Contents _____

Deputy Minister's Overview	1
Acute Care Services	3
Addiction Services	7
Adoption Services	11
Ambulance Services - Air Ambulance	14
Ambulance Services - Ground Ambulance	16
Child Protection Services	19
Community Care Facilities	22
Dental Public Health Services	24
Diabetes Program	27
Disability Support Program	31
Drug Cost Assistance Program	34
Early Childhood Services	37
Environmental Health Services	40
Family Housing Program	42
Foster Care Services	44
Health Information Resource Centre	47
Home Care and Support	49
Job Creation / Employment Enhancement Programs	52
Long Term Care (Nursing Home) Services	54
Medical Education / Physician Recruitment Programs	57
Mental Health Services	59
Nursing Recruitment and Retention Strategy ..	63
Out-of-Province Hospital Services	66
Out-of-Province Physician Services	68
PEI Dialysis Program	69
Physician Payment Services	72
Public Health Nursing Programs	74
Senior Citizens' Housing Program	76
Seniors Emergency Home Repair Program	78
Social Assistance Program	80
Vital Statistics Program	82

Table des matières _____

Message du sous-ministre	1
Soins de courte durée	3
Services de traitement des dépendances	7
Services d'adoption	11
Services ambulanciers – Ambulance aérienne .	14
Services ambulanciers - Ambulance terrestre ..	16
Services de protection de l'enfant	19
Établissements de soins communautaires	22
Services de santé dentaire	24
Programme de soins pour diabétiques	27
Programme d'appui aux personnes handicapées	31
Programme d'aide au coût des médicaments ..	34
Services à la petite enfance	37
Services d'hygiène du milieu	40
Programme de logements familiaux	42
Services de placement en famille d'accueil	44
Centre d'information et de ressources sur la santé	47
Soins et soutien à domicile	49
Programmes de création d'emplois et d'amélioration de l'emploi	52
Soins de longue durée (foyers de soins)	54
Programme de formation médicale/ recrutement de médecins	57
Services en santé mentale	59
Stratégie de recrutement en sciences infirmières et de maintien en poste ...	63
Services hospitaliers fournis à l'extérieur de la province	66
Services médicaux fournis à l'extérieur de la province	68
Programme de dialyse de l'Î.-P.-É.	69
Services de paiement des médecins	72
Programmes des services infirmiers de santé publique	74
Programme de logement des aînés	76
Programme de réparations domiciliaires urgentes pour personnes âgées	78
Programme d'aide sociale	80
Programme sur les statistiques de l'état civil ..	82

Deputy Minister's Overview

Message du sous-ministre



The Honourable Chester Gillan
Minister of Health and Social Services
Province of Prince Edward Island

L'honorable Chester Gillan
Ministre de la Santé et des Services sociaux
Gouvernement de l'Île-du-Prince-Édouard

Honourable Minister:

Monsieur le Ministre,

The health and social services system is committed to being accountable to the public by measuring and reporting results in two major areas: system performance and health outcomes. It is my pleasure to submit the 2004-2005 Program Profiles which present the current and planned system performance indicators including those that measure how well the programs perform and client outcomes, which measure the impact programs have on clients' health.

Le système de santé et de services sociaux doit rendre compte à la population sur deux plans, soit son rendement et les résultats en santé, qu'il doit d'abord évaluer, puis en communiquer les résultats. J'ai le plaisir de vous présenter le Profil des programmes 2004-2005, qui précise les indicateurs de rendement actuels et prévus du système, y compris ceux permettant d'évaluer le rendement des programmes et ceux établissant leur incidence sur la santé des usagers (résultats obtenus par les clients).

With regard to the information provided in the Resources components of the Program Profiles the following should be noted:

En ce qui a trait aux renseignements fournis sous la rubrique Ressources des profils, on doit noter ceci :

HUMAN RESOURCES

RESSOURCES HUMAINES

The number indicated as staff dedicated to a program is the approximate full-time equivalency and unless indicated otherwise is the combined total of health region and department staff.

Le nombre précisé de personnes œuvrant au sein d'un programme correspond à l'approximation en équivalent temps plein (ETP) et, à moins d'autres précisions, regroupe l'ensemble du personnel de la région des services de santé et du Ministère.

FINANCIAL RESOURCES

The expenditure amounts are rounded off to the nearest thousand dollars.

ORGANIZATIONAL STRUCTURE

In December 2002, the Southern Kings and Eastern Kings Health Regions were amalgamated to form the Kings Health Region. For the purposes of this report, data for the former Southern Kings and Eastern Kings Health Regions has been combined for fiscal years prior to 2002-2003, and is displayed under the heading Kings Health Region.

I am pleased with the progress that we have made by working together, and am confident that we will be able to meet the challenges that lie ahead as we work to improve the health of Islanders.

RESSOURCES FINANCIÈRES

Les dépenses sont arrondies au millier près.

STRUCTURE ORGANISATIONNELLE

En décembre 2002, la Régie régionale des services de santé de Kings-Sud et celle de Kings-Est se sont fusionnées pour former la Régie régionale des services de santé de Kings. Pour les fins de ce rapport, les données pour les deux régions ont été combinées pour les années financières précédant 2002-2003 et sont inscrits sous la rubrique Régie régionale des services de santé de Kings.

Je suis heureux des progrès que nous avons réalisés en travaillant ensemble et je suis confiant que nous serons en mesure de relever les défis qui nous attendent en vue d'améliorer la santé des Insulaires.

Respectfully submitted / Le tout respectueusement soumis,



David B. Riley
Deputy Minister / Sous-ministre

Acute Care Services _____

Soins de courte durée _____

PROGRAM DESCRIPTION:

PEI has two referral hospitals, Queen Elizabeth Hospital and Prince County Hospital, and five community hospitals, Kings County Memorial Hospital, Souris Hospital, Western Hospital, Community Hospital, and Stewart Memorial Hospital. In addition, a number of acute care services are accessed by Island residents through out-of-province hospitals.

GOVERNANCE / ACCOUNTABILITY:

The Provincial Health Services Authority and the four regional health authorities are responsible for managing and delivering acute care services.

DESCRIPTION :

L'Île-du-Prince-Édouard comprend deux hôpitaux de recours (l'hôpital Queen Elizabeth et l'hôpital du comté de Prince), ainsi que cinq hôpitaux communautaires (l'hôpital de Souris, l'hôpital Kings County Memorial, l'hôpital Western, l'hôpital d'O'Leary et l'hôpital Stewart Memorial). Viennent s'ajouter à cela les soins de courte durée auxquels les Insulaires ont accès dans des hôpitaux à l'extérieur de la province.

GESTION ET RESPONSABILISATION :

La Régie provinciale des services de santé et les régies régionales des services de santé doivent assumer la gestion et la prestation de services de courte durée.

RESOURCES / RESSOURCES :

FISCAL YEAR / EXERCICE FINANCIER	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
HUMAN (FTE) / PERSONNEL (ETP)				
Queen Elizabeth Hospital <i>Hôpital Queen Elizabeth</i>	1,036	1,045	1,076	1,016
Prince County Hospital <i>Hôpital du comté de Prince</i>	379	397	421	451
Kings County Memorial Hospital <i>Hôpital Kings County Memorial</i>	83	91	90	74
Western Hospital <i>Hôpital Western</i>	60	60	60	54
Community Hospital <i>Hôpital d'O'Leary</i>	66	68	59	50
Souris Hospital <i>Hôpital de Souris</i>	62	66	68	54
Stewart Memorial Hospital <i>Hôpital Stewart Memorial</i>	32	31	33	28
TOTAL	1,718	1,758	1,807	1,727
TOTAL EXPENDITURE DÉPENSES TOTALES	\$112,198,000	\$118,878,000	\$127,232,000	\$131,502,400

PROGRAM PERFORMANCE:

Current and planned measures

- Number of hospital beds
- Number of in-patient admissions and in-patient days
- Average length of stay
- Number of births (includes births in out-of-province hospitals)
- Number of emergency room/outpatient visits
- Wait times in emergency departments
- Number of surgeries (in-patient and outpatient)
- Most common reasons for hospitalization
- Hospitalization rates of ambulatory sensitive conditions
- Total hip replacement and total knee replacement rate
- Wait time for hip replacement and knee replacement
- 30 day in-patient mortality rate for heart attack and stroke
- Patient/client satisfaction
- Staff satisfaction

CLIENT OUTCOMES:

Current and planned measures

- Unscheduled re-admissions for heart failure, pneumonia, heart attack and gastrointestinal bleed

RENDEMENT :

Indicateurs actuels et prévus

- Nombre de lits dans les hôpitaux
- Nombre d'admissions et de jours d'hospitalisation
- Durée moyenne du séjour
- Nombre de naissances (y compris dans les hôpitaux à l'extérieur de la province)
- Nombre de visites aux salles d'urgence ou aux soins ambulatoires
- Temps d'attente dans les services d'urgence
- Nombre d'interventions chirurgicales (avec ou sans hospitalisation)
- Raisons d'hospitalisation les plus courantes
- Nombre d'hospitalisations pour des affections sensibles aux soins ambulatoires
- Nombre total d'interventions pour le remplacement de la hanche et du genou
- Temps d'attente pour un remplacement de la hanche ou du genou
- Taux de mortalité à l'hôpital dans les 30 jours suivant une crise cardiaque ou un ACV
- Satisfaction de la clientèle et de patient
- Satisfaction du personnel

RÉSULTATS OBTENUS PAR LES CLIENTS :

Indicateurs actuels et prévus

- Réadmissions imprévues pour insuffisance cardiaque, pneumonie, crise cardiaque et hémorragie gastro-intestinale.

SOME RESULTS / CERTAINS RÉSULTATS :

Hospital Bed Numbers by Year <i>Nombre de lits dans les hôpitaux par année</i>	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
Queen Elizabeth Hospital <i>Hôpital Queen Elizabeth</i>	274	274	274	274
Prince County Hospital <i>Hôpital du comté de Prince</i>	112	112	112	100
Kings County Memorial Hospital <i>Hôpital Kings County Memorial</i>	30	30	30	30
Souris Hospital <i>Hôpital de Souris</i>	17	17	17	17
Western Hospital <i>Hôpital Western</i>	27	27	27	27
Community Hospital <i>Hôpital d'O'Leary</i>	10	10	10	13
Stewart Memorial <i>Hôpital Stewart Memorial</i>	4	4	4	4
TOTAL (in-province) TOTAL (Île-du-Prince-Édouard)	474	474	474	465
Total (out-of-province)* Total (à l'extérieur de la province)*	28	30	32	32
TOTAL	504	504	506	497
Bed to Population Ratio** Indice lit/population**	3.6	3.6	3.7	3.6

* Represents bed equivalency. Since 2000-01, bed equivalency excludes days in lodges, hostels, and alcohol and drug rehabilitation programs. / Représente une équivalence de lits. Depuis 2000-01, l'équivalence de lits exclut les jours pour les pavillons, hôtels et programmes de réadaptation en traitement des dépendances.

** Represents the number of beds per one thousand population. / Représente le nombre de lits pour 1 000 habitants.

- 48 per cent of in-patient days were used by patients aged 65 years and over at the Queen Elizabeth Hospital. Similarly, 48 per cent of in-patient days were used by patients aged 65 years and over at Prince County Hospital.
- 64-76 per cent of in-patient days were used by patients aged 65 years and over at community hospitals in PEI.
- Les usagers de 65 ans et plus représentaient 48 % des jours d'occupation des lits à l'hôpital Queen Elizabeth et 48 % des jours d'occupation des lits à l'hôpital du comté de Prince.
- Les usagers de 65 ans et plus représentaient 64 % à 76 % des jours d'occupation des lits dans les hôpitaux communautaires de l'Î.-P.-É.

In-Province Hospital Data By Year <i>Données sur les hôpitaux de la province par année</i>	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
Number of in-patient admissions <i>Nombre d'admissions</i>	16,409	16,335	16,583	17,341
Number of in-patient days <i>Nombre de jours d'occupation des lits</i>	133,395	130,171	132,388	129,046
Average length of stay <i>Durée moyenne du séjour</i>	8	8	8	8
Number of births (includes births in out-of-province hospitals) / Nombre de naissances (y compris celles dans les hôpitaux à l'extérieur de la province)	1,356	1,362	1,450	1,399
Number of newborn days <i>Nombre de jours d'occupation (nouveau-nés)</i>	5,439	5,603	6,199	6,420
Average length of stay (newborns) <i>Durée moyenne du séjour (nouveau-nés)</i>	4.3	4.3	4.3	4.5
Number of emergency room/outpatient visits <i>Nombre de visites aux salles d'urgence ou aux soins ambulatoires</i>	143,694	144,283	149,488*	115,654
Number of in-patient surgeries <i>Nombre d'interventions chirurgicales (avec hospitalisation)</i>	4,689	4,536	4,612	4,403**
Number of outpatient surgeries <i>Nombre d'interventions chirurgicales (sans hospitalisation)</i>	5,573	5,880	5,657	5,899**

* As a result of reorganization of care at PCH, this number includes scheduled visits to Emergency Department in addition to all ambulatory clinic visits at that facility from September/03 to March/04. Previous fiscal years reported scheduled visits to Emergency Room only. / À la suite de la réorganisation de soins à l'HCP, ce nombre comprend des visites prévues à l'urgence en plus de tous les visites aux soins ambulatoires à une installation de septembre 2003 à mars 2004. Lors des années financières précédentes, on faisait état des visites prévues à l'urgence seulement.

** Data Source: PEI Cactus Database. Source: Base de données Cactus de l'Î.-P.-É.

MOST COMMON REASONS FOR HOSPITALIZATION* 2004-05 RAISONS D'HOSPITALISATION LES PLUS COURANTES*			
By Number of Cases <i>Selon le nombre de cas</i>		By Total Hospital Days Used <i>Selon le nombre total de jours d'hospitalisation</i>	
1. Gastrointestinal/Digestive Disease <i>Troubles gastro-intestinaux et maladies digestives</i>	1,116	1. Other Factors (convalescence, aftercare) / Autres déterminants (convalescence, postcure)	6,505
2. Normal Newborns (>2500 grams) <i>Nouveau-nés (> 2 500 grammes)</i>	859	2. Gastrointestinal/Digestive Disease <i>Troubles gastro-intestinaux et maladies digestives</i>	5,160
3. Childbirths (vaginal delivery) <i>Naissances (accouchement par voie naturelle)</i>	664	3. Cerebrovascular Disease <i>ACV</i>	4,727
4. Simple Pneumonia/Pleurisy <i>Pneumonie typique et pleurésie</i>	445	4. Simple Pneumonia/Pleurisy <i>Pneumonie typique et pleurésie</i>	3,742
5. Newborns/Caesarean Delivery (>2500 grams) <i>Nouveau-nés/Naissance par césarienne (>2500 grammes)</i>	378	5. Heart Failure <i>Insuffisance cardiaque</i>	3,170
6. Gynecological Procedures <i>Procédures gynécologiques</i>	372	6. Depressive Mood <i>Troubles dépressifs</i>	3,009

Data Source: PEI Discharge Abstract Database. / Source : Base de données sur les congés des hôpitaux de l'Île-du-Prince-Édouard.

* Data based on Case Mix Groups. / Données fondées sur des groupes composant la clientèle.

Addiction Services

PROGRAM DESCRIPTION:

Addiction Services provides assessment, counselling, in-patient and outpatient detoxification, early intervention programs, rehabilitation, aftercare, public education, family support, and adolescent programs, as well as in-patient and outpatient gambling addictions programs.

GOVERNANCE / ACCOUNTABILITY:

The provincial addictions treatment facility provides in-patient detox services, addictions counselling for clients and families, gambling addictions and women's programs; and in-patient rehabilitation provincewide. In each of the health regions, services such as outpatient detox and outpatient rehabilitation, family counselling, smoking cessation and student assistance programs and other youth services are offered. The department works with addiction partners to develop policies, standards, programs, coordination and public awareness on addiction issues.

Services de traitement des dépendances

DESCRIPTION :

Les services de traitement des dépendances s'occupent de l'évaluation, du counseling, de la désintoxication avec ou sans hospitalisation, des programmes d'intervention précoce, de la réadaptation, de la postcure, de la sensibilisation de la population, du soutien à la famille, des programmes pour adolescents, de même que des programmes de traitement de la dépendance au jeu, avec ou sans hospitalisation.

GESTION ET RESPONSABILISATION :

Les établissements provinciaux de traitement des dépendances offrent des services de désintoxication avec hospitalisation, du counseling en matière de toxicomanie pour les clients et les familles, des programmes destinés aux femmes et aux personnes ayant une dépendance au jeu, de même que de la réadaptation avec hospitalisation, et ce, dans l'ensemble de la province. Chaque région sanitaire offre des services de désintoxication sans hospitalisation, de counseling familial, de renoncement au tabac et d'aide aux étudiants. Le Ministère travaille en outre avec des partenaires dans le domaine des dépendances afin d'élaborer des politiques, des normes et des programmes, de coordonner les efforts et de favoriser la sensibilisation de la population aux problèmes de dépendance.

RESOURCES / RESSOURCES :

FISCAL YEAR / EXERCICE FINANCIER	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
HUMAN (FTE) / PERSONNEL (ETP)	113	115	115	115
FINANCIAL / RESSOURCES FINANCIÈRES	\$ 5,901,000	\$ 5,958,100	\$ 6,322,000	\$6,372,200

PROGRAM PERFORMANCE:

Current measures

- Number of clients using programs (in-patient and outpatient detox, outpatient rehabilitation, gambling, women's, youth, smoking cessation and family counselling)
- In-patient occupancy rates
- Readmission rates
- Wait times for admission, diagnosis, service and follow-up care
- Length of follow-up and level of community support
- Unit cost of service
- Client satisfaction
- Staff satisfaction
- Evaluation of detox and rehabilitation programs

CLIENT OUTCOMES:

Current measures

- Abstinence rates
- Rate of alcohol and drug consumption
- Functional status (ability to function on a daily basis)
- Number of clients able to maintain work and family commitments while receiving treatments
- Number of clients using outpatient programs to make an earlier transition to the community
- Number of clients using early intervention programs compared to the number using in-patient detox

RENDEMENT :

Indicateurs actuels

- Nombre de clients qui utilisent les programmes (désintoxication avec ou sans hospitalisation, réadaptation sans hospitalisation, dépendance au jeu, pour les femmes, pour les jeunes, de renoncement au tabac et de counseling familial)
- Taux d'hospitalisation
- Taux de réadmission
- Temps d'attente pour l'admission, le diagnostic, le service et le suivi
- Durée du suivi et niveau de soutien communautaire
- Coût unitaire du service
- Satisfaction de la clientèle
- Satisfaction du personnel
- Évaluation des programmes de désintoxication et de réadaptation

RÉSULTATS OBTENUS PAR LES CLIENTS :

Indicateurs actuels

- Taux d'abstinence
- Taux de consommation d'alcool
- Capacités fonctionnelles (capacité de fonctionner au quotidien)
- Nombre de clients capables de respecter leurs engagements professionnels et familiaux pendant le traitement
- Nombre de clients qui ont recours aux programmes sans hospitalisation pour faciliter leur réinsertion sociale
- Nombre de clients qui font appel aux programmes d'intervention précoce par rapport à ceux optant pour la désintoxication avec hospitalisation

SOME RESULTS / CERTAINS RÉSULTATS :

In-Patient Addiction Beds - Provincial Addiction Treatment Facility / Lits pour les personnes hospitalisées pour dépendance, établissements provinciaux de traitement des dépendances

CATEGORY / CATÉGORIE	2002	2003	2004	2005
Detox / Désintoxication	25	25	25	25
Rehab / Réadaptation	15	15	15	15
Shelter / Refuge	6	6	6	6
Long-Term / Longue durée	31*	29*	29*	29*
TOTAL	77	75	75	75

* St. Eleanors House (9 beds) and Talbot House (14 beds) and Lacey House (6 beds). The Lacey House facility previously had 8 beds. St. Eleanors House (9 lits), Talbot House (14 lits) et Lacey House (6 lits). L'ancien établissement Lacey House comportait huit lits

In-Patient Detox Admissions by Region - Provincial Addiction Treatment Facility / Établissements provinciaux de traitement des dépendances, admissions à la désintoxication avec hospitalisation, par région

REGION / RÉGION	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
West Prince / Prince-Ouest	107	116	173	93
East Prince / Prince-Est	197	195	155	224
Queens	771	835	870	832
Kings	200	202	198	168
Other / Autre	31	37	12	11
TOTAL	1,306	1,385	1,408	1,328

* Admissions for 2000-01 are from the opening date of the Provincial Addiction Facility on November 11, 2000 to the end of the fiscal year, March 31, 2001. / Les admissions pour 2000-2001 sont à partir de l'ouverture du Centre provincial de traitement des toxicomanies le 11 novembre 2000 jusqu'à la fin de l'année financière le 31 mars 2001.

Admissions to In-Patient Rehabilitation Programs by Region, 2004-05, Provincial Addiction Treatment Facility / Établissements provinciaux de traitement des dépendances, admissions aux programmes de réadaptation avec hospitalisation, par région, 2004-2005

REGION / RÉGION	MALE / HOMMES	FEMALE / FEMMES	TOTAL
West Prince / Prince-Ouest	2		2
East Prince / Prince-Est	2	3	5
Queens	52	22	74
Kings	4	3	7
TOTAL	60	28	88

Admissions to Outpatient Programs by Region, 2004-2005 / Admissions aux programmes sans hospitalisation, par région, 2004-2005

REGION / RÉGION	DETOX ¹ DÉSINTOXICATION ¹		REHAB SERVICES RÉADAPTATION		REHAB OP PROG 3 or 4 WEEK RÉADAPTATION SANS HOSP. 3 ou 4 sem.		FAMILY SERVICES SERVICES FAMILIAUX		ADOLESCENT SERVICES SERVICES AUX ADOLESCENTS		SMOKING CESSATION RENONCEMENT AU TABAC		OTHER SAP AUTRES PROGRAMMES CONNEXES		TOTAL
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
West Prince <i>Prince-Ouest</i>	173	60	37	9	9	1	13	27	72	38	11	21	36	24	531
East Prince <i>Prince-Est</i>	254	69	284	26	68	10	11	74	28	45	58	50	51	27	1055
Queens	155	55	245	115	17	11	10	56	45	12	75	69	98	150	1113
Kings	142	21	246	46	21	0	25	37	159	53	85	86	13	9	943
TOTAL	724	205	812	196	115	22	59	194	304	148	229	226	198	210	3642

¹ includes alcohol and other drugs, gambling. / Comprend l'alcool et les autres drogues, le jeu et le tabac.

Adoption Services _____

PROGRAM DESCRIPTION:

Adoption Services recruits adoptive families for Island children in need of alternative family situations. The program monitors private sector adoptions to ensure they comply with legislated standards. In addition, assistance is given to people with international adoptions. A client service for adult adoptees and birth families who seek information and reunions is also provided.

GOVERNANCE / ACCOUNTABILITY:

Delivered by the department, Adoption Services works in partnership with the health regions moving children to adoption, and supervising and supporting adoption placements.

RESOURCES / RESSOURCES :

FISCAL YEAR / EXERCICE FINANCIER	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
HUMAN (FTE) / PERSONNEL (ETP)	9.5	9.5	9.5	9.5
FINANCIAL / RESSOURCES FINANCIÈRES	Program funded under the overall budget for Child Protection Services. / Programme financé dans le cadre du budget global des services de protection de l'enfant.			

Services d'adoption _____

DESCRIPTION :

Les services d'adoption recrutent des familles adoptives pour les enfants de la province qui ont besoin d'un nouvel environnement familial. Le programme supervise par ailleurs les adoptions qui ont cours dans le secteur privé afin de s'assurer qu'elles sont conformes aux normes établies par la loi. De plus, il permet d'offrir de l'aide aux personnes qui s'engagent dans un processus d'adoption internationale. Enfin, un service à la clientèle est également offert aux adultes adoptés et aux familles biologiques qui souhaitent obtenir des renseignements ou être réunis.

GESTION ET RESPONSABILISATION :

Gérés par le Ministère, les services d'adoption collaborent avec les régions sanitaires quant à l'inscription d'enfants sur la liste d'adoption, ainsi qu'à la supervision et au soutien du processus de placement en vue de l'adoption.

PROGRAM PERFORMANCE:

Current and planned measures

- Number of adoptions (including private and international adoptions)
- Number of applicants (new and re-applications) and approved families for adoptions
- Number of applications for Post Adoptive Services
- Number of matches
- Number of successful adoptive placements
- Rate of placement for children with adoptive needs
- Wait times for assessment and placement for children with adoptive needs
- Number of permanent wards adopted
- Number of inquiries for adoptions (including private and international adoptions)

CLIENT OUTCOMES:

Current measures

- Positive outcomes for children in care who are adopted

SOME RESULTS:

- Increase in the number of permanent wards adopted
- Increase in the number of applicants and approved families for adoptions
- Decrease in the wait time for assessment of adoptive applicants, especially for Queens Health Region
- Increased difficulty finding families willing to adopt children with special needs without an ongoing supported adoption program
- Increase in the number of active searches for adult adoptees
- Increase in the number of inquiries about international adoptions
- Increase in the number of special needs adoptions

RENDEMENT :

Indicateurs actuels et prévus

- Nombre d'adoptions (y compris les adoptions privées et internationales)
- Nombre de demandeurs (nouvelles demandes et resoumissions) et de familles approuvées pour l'adoption
- Nombre de nouvelles demandes pour les services post-adoption
- Nombre de jumelages
- Nombre de placements réussis
- Taux de placement des enfants
- Délai d'évaluation et du placement pour les enfants
- Nombre d'adoptions découlant de tutelles permanentes
- Nombre de demandes de renseignements sur l'adoption (y compris les adoptions privées et internationales)

RÉSULTATS OBTENUS PAR LES CLIENTS :

Indicateurs actuels

- Résultats positifs pour les enfants pris en charge qui sont adoptés

CERTAINS RÉSULTATS :

- Augmentation du nombre d'adoptions découlant de tutelles permanentes
- Augmentation du nombre de demandeurs et de familles approuvées pour l'adoption
- Baisse du délai d'attente pour l'évaluation des familles adoptives, plus particulièrement dans la Régie sanitaire de Queens
- Plus grande difficulté à trouver des familles qui souhaitent adopter des enfants avec des besoins spéciaux sans bénéficier d'un programme d'adoption avec soutien continu
- Augmentation du nombre de recherches actives des adultes adoptés
- Augmentation du nombre de demandes

Number of Adoptions / Nombre d'adoptions

FISCAL YEAR / EXERCICE FINANCIER	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
Private* / Privées*	15	21	22	11
Departmental / Ministérielles	9	9	12	9
International (Private) / Internationales (Privées) **	1	2	1	5
TOTAL	24	30	34	25

* Includes step-parent. / Comprend les beaux-parents.

** International adoptions are included in the number of private adoptions. They are indicated separately for profile only. / Les adoptions internationales sont incluses dans le nombre d'adoptions privées. Elles sont indiquées séparément uniquement à des fins de comparaison.

Applications for Post Adoptive Services / Nouvelles demandes aux services post-adoption

FISCAL YEAR / EXERCICE FINANCIER	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
Applications** / Demandes**	62	72*	64*	60
Services Provided / Services fournis	156	115	89	83
Active Searches on behalf of Adult Adoptees Recherches actives au nom d'adultes adoptés	64	49	42	30
Matches / Jumelages	10	6	11	9

* Beginning in 2002/03 applications include new and re-applications. / À compter de 2002-2003, il y a des nouvelles demandes et des resoumissions.

Department Special Needs Adoptions / Adoptions publiques d'enfants aux besoins spéciaux

FISCAL YEAR / EXERCICE FINANCIER	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
Special Needs Adoption / Adoptions d'enfants aux besoins spéciaux	5	7	11	8

Permanent Ward Adoptions / Tutelles permanentes

DECADE / DÉCENNIE	1980-89	1990-99
Average Number of Low Risk Infant Adoptions per Year / Nombre moyen d'adoptions d'enfants à faible risque par an	9	4
Average Number of Special Needs Adoptions per Year / Nombre moyen d'adoptions d'enfants aux besoins spéciaux par an	9	5
TOTAL NUMBERS OF PERMANENT WARD ADOPTIONS / NOMBRE TOTAL D'ADOPTIONS DÉCOULANT DE TUTELLES PERMANENTES	175	90

Ambulance Services Air Ambulance _____

PROGRAM DESCRIPTION:

Emergency air evacuation services are contracted and purchased from New Brunswick Air Care and Nova Scotia Emergency Health Services. At a cost from \$6,500 to \$11,000 per transfer, this is a comprehensive service requested by physicians only when patients meet criteria for critical transfer.

GOVERNANCE / ACCOUNTABILITY:

This service is monitored by the department based on standards and performance criteria established in a Memoranda of Agreement with the provinces of Nova Scotia and New Brunswick.

RESOURCES / RESSOURCES :

FISCAL YEAR / EXERCICE FINANCIER	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
FINANCIAL / RESSOURCES FINANCIÈRES	\$ 502,000	\$ 495,825	\$ 609,000	\$ 600,000

PROGRAM PERFORMANCE:

Current and planned measures

- Number of air ambulance transfers
- Compliance with response time and flight time standards
- Compliance with qualification and training standards for aircraft personnel
- Compliance with Flight Safety Program

Services ambulanciers Ambulance aérienne _____

DESCRIPTION :

Les services d'évacuation d'urgence par air sont assumés par New Brunswick Air Care et Nova Scotia Emergency Health Services. Ce service, qui coûte de 6 500 \$ à 11 000 \$ par transfert, est complet et ne doit être demandé par les médecins que lorsque les malades répondent aux critères d'un transfert primordial.

GESTION ET RESPONSABILISATION :

Ce service est géré par le Ministère selon les normes et les critères de rendement établis dans le protocole d'entente avec les gouvernements néo-écossais et néo-brunswickois.

RENDEMENT :

Indicateurs actuels et prévus

- Nombre de transferts par ambulance aérienne
- Respect des normes en termes de temps de réponse et de durée du vol
- Respect des normes de qualification et de formation pour le personnel à bord de l'appareil
- Respect du Programme de sécurité aérienne

SOME RESULTS / CERTAINS RÉSULTATS :

AIR AMBULANCE TRANSFERS TRANSFERTS EN AMBULANCE AÉRIENNE	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
New Brunswick Air Care	6	3	6	2
Nova Scotia Emergency Health Services	47	39	51	55
Ontario				2
Quebec				1
TOTAL	53	42	57	60

MONITORING OF PERFORMANCE STANDARDS:

A number of performance standards are monitored through the contracts between the Department of Health and Social Services and air ambulance providers, including:

- a) compliance with response time and flight time standards
- b) compliance with qualification and training standards for aircraft personnel
- c) compliance with Flight Safety Program.

Acceptable standards are being achieved in all areas.

SUIVI DES NORMES DE RENDEMENT :

On effectue le suivi d'un certain nombre de normes de rendement grâce aux contrats entre le Ministère et les fournisseurs de services ambulanciers aériens, entre autres :

- a) du respect des normes relatives au temps de réponse et à la durée du vol;
- b) du respect des normes de qualification et de formation pour le personnel à bord de l'appareil;
- c) du respect du Programme de sécurité aérienne.

Les normes sont respectées pour tous ces aspects.

Ambulance Services Ground Ambulance _____

PROGRAM DESCRIPTION:

Ground ambulance 24 hours, seven days per week, pre-hospital emergency services are provided by five private operators.

GOVERNANCE / ACCOUNTABILITY:

Subsidization to private operators is provided through the PEI Ambulance Assistance Program which is administered by the department. The Emergency Medical Services Board licenses and monitors the service to ensure compliance with legislated standards and regulations.

RESOURCES / RESSOURCES :

FISCAL YEAR / EXERCICE FINANCIER	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
HUMAN (FTE)* / PERSONNEL (ETP)*	0.7	0.7	0.7	0.7
FINANCIAL / RESSOURCES FINANCIÈRES	\$ 3,152,000	\$ 3,249,176	\$ 3,650,000	\$ 4,001,538

* Department only. / Ministère seulement.

PROGRAM PERFORMANCE:

Current and planned measures

- Number of calls to ambulance services (including out of province transports)
- Number of out-of-province transports
- Number of repatriations (returns to PEI)
- Wait time from receiving call to ambulance leaving, en route to the scene
- Compliance with patient care protocols
- Compliance with Ambulance Vehicle Maintenance Program
- Completeness of Call Report Forms and Incident Reports
- Patient satisfaction

Services ambulanciers _____

DESCRIPTION :

Services ambulanciers 7 jours sur 7, 24 heures sur 24, dont les services d'urgence préhospitaliers sont assumés par cinq opérateurs privés.

GESTION ET RESPONSABILISATION :

La sous-traitance aux opérateurs privés est régie par le Programme d'aide financière pour les services ambulanciers de l'Île-du-Prince-Édouard, administré par le Ministère. La Commission des services médicaux d'urgence autorise et régit le service de sorte à assurer le respect des normes prévues par la loi et des règlements en vigueur.

RENDEMENT :

Indicateurs actuels et prévus

- Nombre d'appels aux services ambulanciers (y compris les transferts à l'extérieur de la province)
- Nombre de transferts à l'extérieur de la province
- Nombre de rapatriements (retour à l'Île-du-Prince-Édouard)
- Délai entre la réception de l'appel et le départ de l'ambulance
- Respect des protocoles de soins aux malades
- Respect du Programme d'entretien des ambulances
- Contenu détaillé des formulaires de rapport des appels et des rapports d'Incident
- Satisfaction des malades

SOME RESULTS:

- The number of calls to ambulance services has decreased over 2003-04
- The number of out-of-province transports has decreased over 2003-04

CERTAINS RÉSULTATS :

- Le nombre d'appels aux services ambulanciers a diminué légèrement au cours de 2002-2003
- Le nombre de transferts à l'extérieur de la province a diminué légèrement au cours de 2002-2003

Breakdown of calls by ambulance service / Ventilation des appels par service ambulancier

AMBULANCE SERVICE / SERVICES AMBULANCIERS	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
Neils	3,991	3,817	3,831	3,785
Royal	2,271	2,366	2,543	2,370
Rooneys	953	898	959	871
West Prince / Prince-Ouest	852	865	956	771
Kings County EMS / SMU du comté de Kings	1,647	1,641	1,966	1,906
TOTAL	9,714	9,587	10,255	9,703

Out of province ambulance transports¹ / Transport par ambulance à l'extérieur de la province¹

AMBULANCE TRANSPORTS TRANSFERTS EN AMBULANCE	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
Transports from PEI to Out of Province Hospitals <i>Transferts de l'Île-du-Prince-Édouard à des hôpitaux à l'extérieur de la province</i>	406	402	427	487
Repatriations Back to PEI / Rapatriement à l'Île-du-Prince-Édouard	218	206	261	267
TOTAL	624	608	688	754

¹ Out-of-province transports are included in the total calls identified in the above table. / Les transferts à l'extérieur de la province sont inclus dans le nombre total d'appels indiqué dans le tableau ci-dessus.

MONITORING OF PERFORMANCE STANDARDS:

The Ambulance Service Performance Based Contract defines standards related to operational practices and service quality. Operators are adjusting well to new performance requirements with good compliance in all areas including:

- a) Wait time from receiving call to ambulance leaving, en route to the scene;
- b) Patient care protocols;
- c) Ambulance Vehicle Maintenance Program; and
- d) Completeness of Call Report Forms and Incident Reports.

SUIVI DES NORMES DE RENDEMENT :

Le contrat de services ambulanciers axés sur le rendement définit les normes en matière de procédures d'exploitation et de qualité du service. Les opérateurs s'ajustent bien aux nouvelles normes de rendement et, en général, les respectent dans tous les secteurs, dont :

- a) le délai entre la réception de l'appel et le départ de l'ambulance;
- b) le respect des protocoles de soins aux malades;
- c) le respect du Programme d'entretien des ambulances; et
- d) le contenu détaillé des formulaires de rapport des appels et des rapports d'Incident.

The department conducts an annual patient satisfaction survey to determine the level of satisfaction with ground ambulance services in PEI. This year's survey was completed in January, 2005, and indicated a very high level of satisfaction with ground ambulance services:

- 97 per cent of respondents ranked their overall experience with the ambulance services as either "excellent" or "good".
- All other questions designed to measure satisfaction (such as prompt arrival, clean, well-equipped and supplied ambulances, professional staff appearance, courteous behaviour of staff, respect for privacy, being kept informed, and explaining interventions) received satisfaction scores of 96 per cent or greater.
- All five ambulance services met the contract performance standard of 90 per cent satisfaction with services provided.

Chaque année, le ministère mène une enquête sur la satisfaction des patients pour cerner le niveau de satisfaction avec les services ambulanciers terrestres à l'Île. Cette année, l'enquête a eu lieu en janvier 2005 et a indiqué un très haut niveau de satisfaction par rapport aux services ambulanciers terrestres

- 97 % des répondants ont affirmé que leur expérience des services ambulanciers avait été « excellente » ou « bonne ».
- Toutes les autres questions visant à établir la satisfaction des usagers (comme l'arrivée rapide sur les lieux, la propreté, des véhicules bien équipés, un personnel d'allure professionnelle, l'attitude courtoise du personnel, le respect de la vie privée, le fait d'être tenu au courant et l'explication des interventions) ont reçu des notes de satisfaction de 96% ou plus.
- Les cinq services ambulanciers ont respecté la norme de satisfaction de 90 % prévue au contrat pour ce qui est du rendement.

Child Protection Services _____

Services de protection de l'enfant _____

PROGRAM DESCRIPTION:

Child Protection responds to the need to involve legal processes that aid in the resolution of child protection matters to ensure sensitivity to the developmental needs of the child. The overall goal is to prevent, remove, or lessen the causes of child abuse or neglect.

GOVERNANCE / ACCOUNTABILITY:

The health regions are responsible for local operations and delivery of child protection services. The department has overall administration and enforcement functions including legal and operational support and investigations.

DESCRIPTION :

Les services de protection de l'enfant répondent au besoin de mener des procédures légales contribuant à résoudre les problèmes de protection de l'enfant afin d'assurer une certaine considération de sensibilité par rapport à ses besoins développementaux. Le but premier de ces services est de prévenir, d'éliminer ou de minimiser les causes d'abus ou de négligence.

GESTION ET RESPONSABILISATION :

Les régions sanitaires sont responsables des activités et de la prestation locales des services de protection de l'enfant. Le Ministère est quant à lui chargé de diverses fonctions d'administration générale et d'application, dont le soutien juridique aux opérations et les enquêtes.

RESOURCES / RESSOURCES :

FISCAL YEAR / EXERCICE FINANCIER	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
HUMAN (FTE) / PERSONNEL (ETP)	60*	60*	60*	60*
FINANCIAL / RESSOURCES FINANCIÈRES	\$ 7,700,000**	\$ 8,200,000**	\$ 8,432,200**	\$ 8,499,200**

* These positions focus in whole or in part on child protection. / Ces postes sont axés entièrement ou en partie sur la protection de l'enfant.

** Includes departmental budgets, regional budgets for children in care special allowance costs, maintenance of children costs and provincial group home-costs. / Cela comprend les budgets ministériels, le coût des allocations spéciales pour les enfants pris en charge, les coûts associés aux soins des enfants de même que ceux des foyers de groupe provinciaux.

PROGRAM PERFORMANCE:

Current measures

- Number of child protection files per year
- Number of children in care per year
- Number of active cases of children in care
- Number of days for children in care
- Number of children in need provided with legal support
- Number of intake investigations completed within three months
- Number of focussed interventions completed within six months
- Wait time for assessment for children in care
- Unit cost of services for children in care

CLIENT OUTCOMES:

Current measures

- Functional status for children in care

SOME RESULTS:

- Reduction in number of reports requiring child welfare services
- Reduction in percentage of children coming into care relative to number of protection services open
- Reduction in total number of children in care days
- Reduction in time between service open and service closed
- Increasing numbers of child protection investigations in East Prince and in Queens Health Regions.

RENDEMENT :

Indicateurs actuels

- Nombre de dossiers de protection de l'enfant par année
- Nombre d'enfants pris en charge par année
- Nombre de cas actifs d'enfants pris en charge
- Nombre de jours pour les enfants pris en charge
- Nombre d'« enfants dans le besoin » qui ont obtenu de l'aide juridique
- Nombre d'enquêtes initiales conclues en trois mois
- Nombre d'interventions ciblées réalisées en six mois
- Délai d'évaluation des enfants pris en charge
- Coût unitaire des services pour les enfants pris en charge

RÉSULTATS OBTENUS PAR LES CLIENTS :

Indicateurs actuels

- Capacités fonctionnelles des enfants pris en charge

CERTAINS RÉSULTATS :

- Réduction du nombre de rapports nécessitant l'intervention des services
- Réduction du pourcentage d'enfants pris en charge par rapport au nombre de dossiers à l'étude des services de protection
- Réduction du nombre total de jours par enfant pris en charge
- Réduction du délai entre l'ouverture et la fermeture du dossier
- Augmentation du nombre d'enquêtes liées à la protection de l'enfant dans Régie sanitaire de Prince-Est et Régie sanitaire de Queens.

Child Protection Files by Region / Dossiers de protection de l'enfant, par région

FISCAL YEAR / EXERCICE FINANCIER	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
West Prince / Prince-Ouest	41*	158	62	115
East Prince / Prince-Est	113	94	176	110
Queens	326	288	288	285
Kings	58	55	175	237
TOTAL	538	595	701	747

* Data tracking was incomplete. / La collecte de données était incomplète.

Children in Care By Region - Enfants pris en charge par région

FISCAL YEAR / EXERCICE FINANCIER	2002-03		2003-04		2004-05	
	CARE DAYS EN JOURS	TOTAL IN CARE AU TOTAL	CARE DAYS EN JOURS	TOTAL IN CARE AU TOTAL	CARE DAYS EN JOURS	TOTAL IN CARE AU TOTAL
West Prince / Prince-Ouest	5,410	26	3,293	20	3,564	21
East Prince / Prince-Est	13,257	63	14,604	79	15,501	70
Queens	54,673	218	38,671	151	36,823	140
Kings	15,705	55	9,896	44	8,423	37
TOTAL	89,045	362	66,464	294	64,311	268

Legal Case Support (other than Criminal Code) / Soutien juridique (autres que les cas liés au Code criminel)

CALENDAR YEAR / ANNÉE CIVILE	2001	2002	2003	2004
Clients Represented / Nombre de clients représentés	77	70	75	75

Community Care Facilities

PROGRAM DESCRIPTION:

A community care facility is a privately operated licensed establishment with five or more residents. These facilities provide semi-dependent seniors, and semi-independent physically and mentally challenged adults with accommodation, housekeeping, and supervision of daily living activities i.e. personal care. Care needs for individuals eligible for these facilities are assessed at levels one to three. Residents are eligible for financial assistance under the *Social Assistance Act and Regulations*.

GOVERNANCE / ACCOUNTABILITY:

The Community Care Facilities and Nursing Homes Board licenses community care facilities and is mandated to monitor these facilities for compliance under the authority of *Community Care Facilities and Nursing Homes Act and Regulations*.

Établissements de soins communautaires

DESCRIPTION :

Un établissement de soins communautaires est un établissement privé et licencié comptant au moins cinq résidents. Ce type d'établissements fournit des services aux aînés en perte d'autonomie, de même qu'aux adultes semi-autonomes souffrant d'un handicap physique ou mental : l'hébergement, le ménage, la supervision des activités quotidiennes, les repas et l'assistance aux soins personnels, comme la toilette et l'hygiène. On évalue, sur une échelle de 1 à 3, le niveau de soins personnels apportés aux personnes qui sont admissibles à ces établissements. Les résidents sont admissibles à une aide financière en vertu de la *Social Assistance Act* et de ses règlements.

GESTION ET RESPONSABILISATION :

Le Community Care Facilities and Nursing Homes Board délivre des permis aux établissements de soins communautaires et est chargé de surveiller ces établissements afin de s'assurer qu'ils se conforment à la *Community Care Facilities and Nursing Homes Act* et à ses règlements.

RESOURCES / RESSOURCES :

Fiscal Year / Exercice Financier	2003-04	2004-05
Human (FTE) / Personnel (ETP)	1.4*	1.4*
FINANCIAL / RESSOURCES FINANCIÈRES	Program funded under the overall Social Assistance Program budget. <i>Programme financé dans le cadre du budget global du Programme d'aide sociale.</i>	

* 1 permanent FTE and 1 casual .4 FTE provide licensing, inspection and monitoring services, and executive assistance to the CCF&NH Board. / 1 ÉTP permanent et 1 ÉTP occasionnel à 40% qui s'occupent des licences, de l'inspection, des services de surveillance et agissent comme adjoints de direction auprès du Conseil des établissements de soins infirmiers et des maisons de repos (ÉSI et MR).

PROGRAM PERFORMANCE:*Current and planned measures*

- Number of licensed community care facilities beds

SOME RESULTS:

- The number of licensed community care facilities beds has increased by 8.3 per cent since 2001.

RENDEMENT :*Indicateurs actuels et prévus*

- Nombre de lits dans les établissements de soins communautaires licenciés

CERTAINS RÉSULTATS :

- Augmentation de 8,3 % du nombre de lits dans les établissements de soins 2001.

LICENSED COMMUNITY CARE BEDS LITS DANS LES ÉTABLISSEMENTS DE SOINS COMMUNAUTAIRES LICENCIÉS	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
West Prince / Prince-Ouest	91	96	96	96
East Prince / Prince-Est	245	244	244	251
Queens	445	497	527	527
Kings	127	116	116	116
TOTAL	908	953	983	990

Dental Public Health Services

PROGRAM DESCRIPTION:

Dental Public Health helps Islanders to achieve and maintain optimal oral health. Depending upon the nature of the treatment the service is provided by either Dental Public Health staff or a private dentist. Programs offered are Children's Dental Care Program, Preventive Orthodontic Program, Long Term Care Facilities Dental Program, Early Childhood Dental Initiatives, Cleft Palate Orthodontic Treatment Funding Program, and Pediatric Specialist Services Dental Program.

GOVERNANCE / ACCOUNTABILITY:

Dental Public Health is delivered and administered across the province by the Queens Region Health Authority. The provision and monitoring of services provided by participating private dentists is through program fee guides with the Dental Association of PEI.

RESOURCES / RESSOURCES :

FISCAL YEAR / EXERCICE FINANCIER	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
HUMAN (FTE)* / PERSONNEL (ETP)*	23.4	24.1	24.1	24.1
FINANCIAL / RESSOURCES FINANCIÈRES	\$ 2,301,000	\$ 2,515,018	\$ 2,628,127	\$2,538,300

* Regional only. / Sur le plan régional seulement.

Services de santé dentaire

DESCRIPTION :

Les services de santé dentaire aident les Insulaires à obtenir et à maintenir une bonne santé bucco-dentaire. Selon la nature du traitement, le service peut être offert par le personnel des services ou en clinique privée. Parmi les programmes offerts, mentionnons le Programme de soins dentaires pour enfants (PSDE), le Programme de soins orthodontiques préventifs, le Programme de soins dentaires dans les établissements de soins de longue durée, les initiatives du Programme de soins dentaires pour les jeunes enfants, le Programme de financement du traitement orthodontique de la fissure du palais, ainsi que le Programme de soins dentaires spécialisés pour les enfants.

GESTION ET RESPONSABILISATION :

Les services de santé dentaire sont fournis et administrés par Régis sanitaire de Queens pour l'ensemble de la province. Les services fournis par les cliniques privées participantes s'inspirent du tableau des services et des tarifs de la *PEI Dental Association*.

PROGRAM PERFORMANCE:*Current and planned measures*

- Number of children receiving dental services through Dental Public Health
- Number of children registered with Preventive Orthodontic Clinic
- Number of children treated with orthodontic appliances
- Number of children receiving preventive dental services
- Number of children screened by Early Childhood Dental Program
- Number of clients screened in long-term care facilities

CLIENT OUTCOMES:*Current and planned measures*

- Rates of tooth decay, missing or filled teeth
- Percentage of children who have dental treatment needs

RENDEMENT :*Indicateurs actuels et prévus*

- Nombre d'enfants accédant aux services dentaires offerts par le PSDE
- Nombre d'enfants inscrits à la clinique de soins orthodontiques préventifs
- Nombre d'enfants qui portent des appareils orthodontiques
- Nombre d'enfants qui bénéficient de services de soins dentaires préventifs
- Nombre d'enfants évalués par le Programme de soins dentaires pour les jeunes enfants
- Nombre de clients évalués dans les établissements de soins de longue durée

RÉSULTATS OBTENUS PAR LES CLIENTS :*Indicateurs actuels et prévus*

- Taux de caries, de dents manquantes ou de plombages
- Pourcentage d'enfants qui ont besoin de traitements dentaires

SOME RESULTS / CERTAINS RÉSULTATS :

CATEGORY / CATÉGORIE	2002-03	2003-04	2004-05
CHILDREN'S DENTAL CARE PROGRAM / PROGRAMME DE SOINS DENTAIRES POUR LES ENFANTS			
Children receiving dental services / Enfants recevant des services dentaires	18,069	17,540	18,322
Utilization rate, children 3-17 / Taux d'utilisation, enfants de 3-17 ans	72.3%	71.6%	76.3%
Average decayed, missing or filled teeth, grade 6 - 7 children / Moyenne des dents cariées, manquantes ou plombés - élèves de la 6e et 7e année	0.7	0.7	0.7
No decay on permanent teeth, children 12-13 / Pas de carie sur les dents permanentes, jeunes de 12 et 13 ans	68%	70%	67%
Average decayed, missing or filled teeth, adolescents graduating from CDCP / Moyenne de dents cariées, manquantes et plombés, adolescents ayant suivi le programme PSDE	2	1.7	1.75
No decay on permanent teeth, adolescents / Pas de caries sur les dents permanentes, adolescents	43%	47%	47.5%
Children receiving preventive dental services / Nombre d'enfants recevant des services dentaires préventifs	15,919	14,767	14,253

PREVENTIVE ORTHODONTIC CLINIC / CLINIQUE D'ORTHODONTIE PRÉVENTIVE			
Children registered / <i>Nombre d'enfants inscrits</i>	455	411	333
Orthodontic appliances - children treated / <i>Appareil d'orthodontie, enfants traités</i>	220	235	211
EARLY CHILDHOOD DENTAL PROGRAM / PROGRAMME DENTAIRE POUR LES JEUNES ENFANTS			
Children screened / <i>Nombre d'enfants évalués</i>	492	321	281
CLEFT PALATE ORTHODONTIC TREATMENT FUNDING FINANCEMENT POUR LE TRAITEMENT EN ORTHODONTIE POUR LES FENTES PALATINES			
Parents receiving funding / <i>Nombre de parents recevant du financement</i>	5	5	6
LONG TERM CARE FACILITIES DENTAL PROGRAM PROGRAMME DE SOINS DENTAIRES DES INSTALLATIONS DE SOINS DE LONGUE DURÉE			
Clients screened in long-term care facilities / <i>Clients évalués dans les installations de soins de longue durée</i>	1,067	922	875

Diabetes Program

PROGRAM DESCRIPTION:

The PEI Diabetes Program provides information for Islanders and their families who are living with diabetes. Group education sessions present basic information for those who are newly diagnosed and additional information to help them to develop personal health practices to reduce their risk of developing complications of diabetes. Individual assessments and follow up are also provided. Specialty clinics for gestational diabetes, pediatric diabetes, prediabetes and insulin initiation provide services designed to meet the needs of these specific populations.

GOVERNANCE / ACCOUNTABILITY:

The PEI Diabetes Programs' delivery model is designed to address current and future increased demands for service, while improving accessibility across the province. In this model, diabetes teams deliver services within the community in coordination with physicians, other health care providers and community agencies. Provincial diabetes services are supported by two departmental positions. The Provincial Diabetes Coordinator provides advice, assistance and information to the regional diabetes teams while the Medical Director Diabetes provides a liaison with primary care physicians.

RESOURCES / RESSOURCES :

FISCAL YEAR / EXERCICE FINANCIER	2002-03	2003-04	2004-05*
HUMAN (FTE) / PERSONNEL (ETP)	8.5	8.5	10.9
FINANCIAL / RESSOURCES FINANCIÈRES	\$ 247,700	\$ 247,700	\$ 71,900

* Dollars for 2004 - 2005 were transferred out of the Department of Health and Social Services budget to regional budgets. / L'argent nécessaire pour 2004-2005 a été transféré du budget du ministère de la Santé et des Services sociaux aux budgets régionaux.

Programme de soins pour diabétiques

DESCRIPTION :

Le Programme de soins pour diabétiques de l'Île-du-Prince-Édouard renseigne les Insulaires atteints de diabète, et leur famille, sur cette maladie. Des séances de formation en groupes fournissent des renseignements de base aux personnes nouvellement déclarées diabétiques, de même que des renseignements supplémentaires pour les aider à adopter de nouvelles pratiques sanitaires afin de réduire les risques de complications. Des évaluations individuelles et un suivi sont aussi offerts. Les cliniques spécialisées dans le diabète gestationnel, le diabète juvénile et l'injection d'insuline offrent des services conçus pour répondre aux besoins de ces groupes précis.

GESTION ET RESPONSABILISATION :

Le modèle régional de gestion et de prestation du Programme de soins pour diabétiques de l'Île-du-Prince-Édouard est conçu pour répondre à la demande actuelle et éventuelle de services, tout en améliorant l'accessibilité aux soins partout dans la province. En vertu de ce modèle, des équipes effectuent la coordination et la prestation des soins pour diabétiques dans leur région respective tout en rendant compte aux équipes régionales de gestion. Deux postes au sein du Ministère soutiennent les services provinciaux aux diabétiques : le coordonnateur provincial des services fournira conseils, aide et renseignements aux équipes régionales, tandis que le directeur médical assure la liaison avec les médecins offrant les soins primaires.

PROGRAM PERFORMANCE:

Current and planned measures

- Number of programs/clinics by type
- Number of participants in programs/clinics by type
- Number of referrals by region
- Number of patients meeting established clinical targets for metabolic control as outlined by clinical practice guidelines
- Number of individuals with diabetes complications

RENDEMENT :

Indicateurs actuels et prévus

- Nombre de programmes ou de cliniques, par type
- Nombre de participants aux programmes ou aux cliniques, par type
- Nombre de cas référés, par région
- Nombre de malades qui atteignent les objectifs cliniques établis pour le contrôle du métabolisme
- Nombre de diabétiques victimes de complications

SOME RESULTS / CERTAINS RÉSULTATS :

Programs/clinics and participants / Programmes, cliniques et participants

Program Programme	2002-03	2003-04	2004-05
Pediatric Clinic <i>Clinique de soins pédiatriques</i>	Queens Region <i>Région de Queens</i> - 10 children diagnosed <i>enfants déclarés diabétiques</i> West Prince Region <i>Région de Prince-Ouest</i> - 1 child diagnosed <i>enfant déclaré diabétique</i> East Prince Region <i>Région de Prince-Est</i> - Not available / <i>non disponible</i>	Queens Region <i>Région de Queens</i> - 19 children diagnosed <i>enfants déclarés diabétiques</i> - 30 clinics / <i>cliniques</i> - 151 pediatric visits / <i>visites pédiatriques</i> Prince County - 5 children diagnosed <i>enfants déclarés diabétiques</i>	Queens Region <i>Région de Queens</i> - 14 children diagnosed <i>enfants déclarés diabétiques</i> - 28 clinics / <i>cliniques</i> - 151 pediatric visits / <i>visites pédiatriques</i> Prince County - 4 children diagnosed <i>enfants déclarés diabétiques</i> - 6 clinics / <i>cliniques</i> - 49 pediatric visits / <i>visites pédiatriques</i>
Individual gestational diabetes monitoring <i>Suivi individuel du diabète gestationnel</i>	Kings Region <i>Région de Kings</i> - 1 client Queens Region <i>Région de Queens</i> - 13 clients West Prince Region <i>Région de Prince-Ouest</i> - 2 clients East Prince Region <i>Région de Prince-Est</i> - Not available / <i>non disponible</i>	Queens Region <i>Région de Queens</i> - 16 clients Prince County <i>Prince-Ouest</i> - 8 clients	Queens Region <i>Région de Queens</i> - 16 clients Prince County <i>Prince-Ouest</i> - 9 clients

Program Programme	2002-03	2003-04	2004-05
Getting Started Program Programme Getting Started	<p>Queens Region Région de Queens</p> <ul style="list-style-type: none"> - 24 programs programmes - 247 clients <p>East Prince Region Région de Prince-Est</p> <ul style="list-style-type: none"> - Not available / non disponible 	<p>Queens Region Région de Queens</p> <ul style="list-style-type: none"> - 24 programs programmes - 249 clients <p>East Prince Region Région de Prince-Est</p> <ul style="list-style-type: none"> - 13 programs programmes - 158 clients <p>West Prince Region Région de Prince-Ouest</p> <ul style="list-style-type: none"> - 8 programs programmes - 54 clients 	<p>Queens Region Région de Queens</p> <ul style="list-style-type: none"> - 21 programs programmes - 241 clients <p>East Prince Region Région de Prince-Est</p> <ul style="list-style-type: none"> - 10 programs programmes - 97 clients <p>West Prince Region Région de Prince-Ouest</p> <ul style="list-style-type: none"> - 5 programs programmes - 35 clients
Living Well with Diabetes Course Cours Bien vivre avec le diabète	<p>Queens Region Région de Queens</p> <ul style="list-style-type: none"> - 55 classes / cours - 673 participants <p>Montague</p> <ul style="list-style-type: none"> - individual education sessions were provided/sessions de formation individuelles offertes <p>Souris</p> <ul style="list-style-type: none"> - At Risk program 14 participants / Programme À risque - 14 participants text needed <p>Summerside</p> <ul style="list-style-type: none"> - information not available / non disponible <p>West Prince Region Région de Prince-Ouest</p> <ul style="list-style-type: none"> - information not available / non disponible 	<p>Queens Region Région de Queens</p> <ul style="list-style-type: none"> - 49 classes / cours - 449 participants <p>At Risk Program / Programme À risque</p> <ul style="list-style-type: none"> - 4 classes / cours - 33 participants <p>Montague</p> <ul style="list-style-type: none"> - individual education sessions were provided/sessions de formation individuelles offertes <p>Souris</p> <ul style="list-style-type: none"> - individual education sessions were provided/sessions de formation individuelles offertes <p>East Prince Region Région de Prince-Est</p> <ul style="list-style-type: none"> - 50 classes / cours - 379 participants <p>West Prince Region Région de Prince-Ouest</p> <ul style="list-style-type: none"> - 25 classes / cours - 154 participants 	<p>Queens Region Région de Queens</p> <ul style="list-style-type: none"> - 37 classes / cours - 439 participants <p>At Risk Program / Programme À risque</p> <ul style="list-style-type: none"> - 4 classes / cours - 45 participants <p>Montague</p> <ul style="list-style-type: none"> - individual education sessions were provided /sessions de formation individuelles offertes <p>Souris</p> <ul style="list-style-type: none"> - individual education sessions were provided/sessions de formation individuelles offertes <p>East Prince Region Région de Prince-Est</p> <ul style="list-style-type: none"> - 49 classes / cours - 584 participants <p>West Prince Region Région de Prince-Ouest</p> <ul style="list-style-type: none"> - 23 classes / cours - 299 participants

Programs Referrals / Cas référés

Program Referrals Cas référés	New Referrals / Nouveaux cas		Re-Referrals / Cas existants	
	2003-04	2004-05	2003-04	2004-05
Prince County / Prince-Ouest	285	299	206	254
Queens	372	434	306	357
Kings	99	101	144	142
TOTAL	756	834	656	753

Disability Support Program

Programme de soutien pour les personnes handicapées

PROGRAM DESCRIPTION:

The PEI Disability Support Program has three main components: child disability supports, adult disability supports and employment and vocational supports. Available in all regions across the province, the program may provide respite supports, community living supports, technical aides and assisted devices, community participation supports, as well as support for intensive behavioural intervention for pre-school children with autism spectrum disorder.

GOVERNANCE / ACCOUNTABILITY:

The department is responsible for the development of program policies, standards and communications of the Disability Support Program, as well as the delivery of the pre-school intensive behavioural intervention service for conditions such as autism spectrum disorder across the Island. Delivery of all other components of the Disability Support Program is the responsibility of the health regions.

DESCRIPTION :

Le Programme de soutien pour les personnes handicapées a trois volets : soutien aux enfants handicapés, soutien aux adultes handicapés et soutien professionnel et à l'emploi. Le programme est disponible partout dans la province et offre des services de répit, de l'appui communautaire, des appareils techniques, ainsi que de l'appui pour l'intervention pour le comportement intensif pour les enfants d'âge préscolaire souffrant de troubles du spectre de l'autisme.

GESTION ET RESPONSABILISATION :

Le ministère est responsable d'élaborer les politiques, les normes et les communications du Programme ainsi que de la prestation de services d'intervention pour le comportement intensif de niveau préscolaire pour des troubles comme ceux du spectre de l'autisme partout à l'Île. La prestation des autres volets du Programme est la responsabilité des régies régionales des soins de santé.

RESOURCES / RESSOURCES :

FISCAL YEAR / EXERCICE FINANCIER	2002-03	2003-04	2004-05
HUMAN (FTE) / PERSONNEL (ETP)	21	18	18
FINANCIAL / RESSOURCES FINANCIÈRES	\$ 3,132,000*	\$ 6,123,300	\$ 7,554,812**

* The Disability Support Program (DSP) began on October 1, 2001. Program funding for disability supports were previously under financial assistance, family support, Employability Assistance for Persons with Disabilities Program (EAPD) and other programs. The 2002-03 budget was a transitional budget with some clients still in the process of being transferred to DSP. / Le Programme de soutien pour les personnes handicapées (PSPH) a commencé le 1er octobre 2001. Le financement du soutien provenait auparavant de l'aide financière, de l'appui aux familles, du Programme d'aide à l'employabilité des personnes handicapées et autres programmes. Le budget de 2002-2003 était transitoire, certains clients se faisaient encore transférés au PSPH.

**2005 data may need to be adjusted in 2006 as the new ISM data program makes initial operating adjustments. / Il faudra peut-être ajuster les données de 2005 en 2006, étant donné que le nouveau programme de données ISM fait les ajustements d'activités initiaux.

PROGRAM PERFORMANCE:

Current measures

- Number of people accessing disability supports
- Number of children accessing disability supports
- Number of monitoring and evaluation mechanisms in place
- Number of training processes in place
- Level of client focus in service delivery

RENDEMENT :

Indicateurs actuels

- Nombre de personnes ayant recours au soutien
- Nombre d'enfants ayant recours au soutien
- Nombre de mécanismes de surveillance et d'évaluation en place
- Nombre de processus de formation en place
- Niveau de concentration sur les clients en matière de prestation de services

SOME RESULTS / CERTAINS RÉSULTATS :

DSP Active Supports by Region, 2001-2005 / Appui actif du Programme par région 2001-2005

REGION / RÉGION	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
West Prince / Prince-Ouest	31	168	218	268
East Prince / Prince-Est	340	305	333	453
Queens	356	482	485	666
Kings	125	184	229	269
Not recorded				3*
TOTAL	852	1139	1265	1659

* The system did not receive profile data on these clients. / Le système n'a pas reçu de données de profils sur ces clients.

DSP Active Client Profile by Age, 2001-2005 / Profil des clients actifs du PSPH par âge, 2001-2005

AGE / ÂGE	No. of Clients* Nombre de clients 2001-02	No. of Clients* Nombre de clients 2002-03	No. of Clients* Nombre de clients 2003-04	No. of Clients* Nombre de clients 2004-05
0-5	74	78	36	27
6-12	117	127	92	116
13-17	91	89	51	74
18-39	112	212	287	459
40-49	223	350	154	301
50 plus	74	135	153	344
TOTAL	691	991	773	1321

* This includes spouse or dependants receiving a service. / Comprend le conjoint ou les dépendants recevant un service.

DSP Active Client Profile by Gender, 2001-2005 / Profil des clients actifs par sexe, 2001-2005

GENDER / SEXE	No. of Clients Nombre de clients 2001-02	No. of Clients Nombre de clients 2002-03	No. of Clients Nombre de clients 2003-04	No. of Clients Nombre de clients 2004-05
Female / Femme	307	449	354	632
Male / Homme	384	541	419	689
TOTAL	691	991	773	1321

DSP Active Client Profile by Disability, 2001-2005 / Profil des clients actifs par handicap, 2001-2005

DISABILITY / HANDICAP	No. of Clients Nombre de clients 2001-02	No. of Clients Nombre de clients 2002-03	No. of Clients Nombre de clients 2003-04	No. of Clients Nombre de clients 2003-04
Physical / Physique	153	318	200	345
Developmental / Développement	199	558	494	349
Mental Illness / Troubles mentaux	18	2	1	3
Physical and Developmental* / Physique et développement	7	14	78	123
Not Recorded *** / Non enregistré				501
TOTAL	377**	991	773	1321

* This includes addictions and other disabilities. / Comprend les dépendances et autres handicaps.

** Data for this first year of tracking was/is not complete. / Les données pour cette première année de suivi n'étaient/ne sont pas complètes.

*** The system did not receive profile data on these clients. / Le système n'a pas reçu de données de profils sur ces clients.

Drug Cost Assistance Program _____

Programme d'aide au coût des médicaments _____

PROGRAM DESCRIPTION:

The Diabetes Control Program, Family Health Benefit Program, Financial Assistance Program, Multiple Sclerosis Drug Program, Seniors Drug Cost Assistance Plan, Nursing Home Program, and Disease Specific Programs provide financial assistance for drug costs to eligible people; professional pharmaceutical consultation services to clients, government and regional authority institutions and programs; and provides an economical source of medications to the provincial health and social services system.

GOVERNANCE / ACCOUNTABILITY:

The programs are delivered through community retail pharmacies and the Provincial Pharmacy which is operated by, and located within, the Queens Health Region. Program delivery by the retail pharmacies is monitored by the department through service delivery agreements with the PEI Pharmaceutical Association.

DESCRIPTION :

Le Programme de surveillance du diabète, le régime de prestations familiales de maladie, le Programme d'aide financière, le Programme de médicaments pour la sclérose en plaques, le Programme d'aide au coût des médicaments des personnes âgées, le Programme des foyers de soins, de même que les programmes propres à certaines maladies fournissent une aide financière aux personnes admissibles pour l'achat de médicaments; des consultations pharmaceutiques professionnelles aux établissements et programmes des régies régionales et du gouvernement; et une source abordable de médicaments pour le système provincial de santé et de services sociaux.

GESTION ET RESPONSABILISATION :

La prestation des programmes se fait par l'intermédiaire des pharmacies dans les collectivités et de la pharmacie provinciale, qui est exploitée par la région sanitaire de Queens, où elle est également située. La prestation du programme par les pharmacies locales est surveillée par le Ministère, par l'intermédiaire d'ententes de prestation de services conclues avec la PEI Pharmaceutical Association.

RESOURCES / RESSOURCES :

FISCAL YEAR / EXERCICE FINANCIER	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
HUMAN (FTE) / PERSONNEL (ETP)	12.2	11.7	11.7	11.7
FINANCIAL / RESSOURCES FINANCIÈRES				
Diabetes Control Program / Programme de surveillance du diabète	\$ 885,000	\$ 885,000	\$ 983,000	\$ 972,000
Family Health Benefit Program / Régime de prestations familiales de maladie	\$ 138,000	\$ 206,000	\$ 222,000	\$ 219,000
Financial Assistance Program / Programme d'aide financière	\$3,957,000	\$4,224,000	\$4,509,000	\$4,897,000
Multiple Sclerosis Drug Program / Programme de médicaments pour la sclérose en plaques	\$ 661,000	\$ 627,000	\$ 700,000	\$ 768,000
Seniors Drug Cost Assistance Plan / Programme d'aide au coût des médicaments des personnes âgées	\$7,199,000	\$7,945,000	\$8,733,000	\$9,327,000

FISCAL YEAR / EXERCICE FINANCIER	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
HUMAN (FTE) / PERSONNEL (ETP)	12.2	11.7	11.7	11.7
FINANCIAL / RESSOURCES FINANCIÈRES				
Other Drug Programs /Autres programmes connexes	\$2,151,000	\$2,681,000	\$2,721,500	\$2,511,400

PROGRAM PERFORMANCE:

Current and planned measures

For Diabetes Control, Family Health Benefit, Financial Assistance, Multiple Sclerosis Drug and Seniors Drug Cost Assistance Programs:

- Number of clients registered
- Number of clients receiving benefits
- Number of paid claims

RENDEMENT :

Indicateurs actuels et prévus

Le Programme d'aide au coût des médicaments comprend le Programme de surveillance du diabète, le régime de prestations familiales de maladie, le Programme d'aide financière, le Programme de médicaments pour la sclérose en plaques et le Programme d'aide au coût des médicaments des personnes âgées :

- Nombre de clients inscrits
- Nombre de clients recevant des prestations
- Nombre de demandes payées

SOME RESULTS / CERTAINS RÉSULTATS :

DIABETES CONTROL PROGRAM / PROGRAMME DE SURVEILLANCE DU DIABÈTE	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
Number of clients registered / Nombre de clients inscrits	5,596	6,195	6,772	7,406
Number of clients receiving benefits / Nombre de clients qui reçoivent une allocation	4,079	4,226	4,470	4,725
Number of paid claims / Nombre de réclamations payées	34,664	35,601	37,338	37,188
Average number of claims per client / Nombre moyen de réclamations par client	8.5	8.42	8.35	7.87
Average cost per client / Coûts moyens par client	\$ 216.92	\$ 209.37	\$ 220.48	\$ 205.66
Average cost per claim / Coûts moyens par réclamation	\$ 25.52	\$ 24.85	\$ 26.40	\$ 26.13

FAMILY HEALTH BENEFIT PROGRAM / RÉGIME DE PRESTATIONS FAMILIALES DE MALADIE	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
Number of clients registered / Nombre de clients inscrits	1,477	1,620	2,071	2,025
Number of clients receiving benefits / Nombre de clients qui reçoivent une allocation	792	1,115	1,173	1,158
Number of paid claims / Nombre de réclamations payées	5,297	8,670	9,184	8,715
Average number of claims per client / Nombre moyen de réclamations par client	6.69	7.78	7.83	7.53
Average cost per client / Coûts moyens par client	\$ 173.81	\$ 184.73	\$ 193.84	\$ 188.84
Average cost per claim / Coûts moyens par réclamation	\$ 25.98	\$ 23.76	\$ 24.76	\$ 25.09

FINANCIAL ASSISTANCE PROGRAM / PROGRAMME D'AIDE FINANCIÈRE	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
Number of clients registered / Nombre de clients inscrits	11,628	10,229	11,455	11,663
Number of clients receiving benefits / Nombre de clients qui reçoivent une allocation	6,507	6,196	6,032	5,906
Number of paid claims / Nombre de réclamations payées	131,942	134,549	138,945	147,634
Average number of claims per client / Nombre moyen de réclamations par client	20.28	21.72	23.03	33.17
Average cost per client / Coûts moyens par client	\$ 608.20	\$ 673.22	\$ 739.84	\$ 829.16
Average cost per claim / Coûts moyens par réclamation	\$ 29.99	\$ 31.00	\$ 32.12	\$ 33.17

MULTIPLE SCLEROSIS DRUG PROGRAM PROGRAMME DE MÉDICAMENTS POUR LA SCLÉROSE EN PLAQUES	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
Number of clients registered / Nombre de clients inscrits	58	58	67	72
Number of clients receiving benefits / Nombre de clients qui reçoivent une allocation	58	58	60	61
Number of paid claims / Nombre de réclamations payées	547	507	567	588
Average number of claims per client / Nombre moyen de réclamations par client	9.43	8.74	9.45	9.64
Average cost per client / Coûts moyens par client	\$11,390.87	\$10,811.64	\$12,072.17	\$12,583.63
Average cost per claim / Coûts moyens par réclamation	\$ 1,207.94	\$ 1,236.33	\$ 1,277.48	\$ 1,305.44

SENIORS DRUG COST ASSISTANCE PROGRAM PROGRAMME D'AIDE AU COÛT DES MÉDICAMENTS DES PERSONNES ÂGÉES	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
Number of clients registered / Nombre de clients inscrits	19,671	19,728	19,878	20,438
Number of clients receiving benefits / Nombre de clients qui reçoivent une allocation	13,405	13,704	13,913	14,121
Number of paid claims / Nombre de réclamations payées	180,368	192,398	205,907	213,502
Average number of claims per client / Nombre moyen de réclamations par client	13.46	14.04	14.8	15.12
Average cost per client / Coûts moyens par client	\$ 537.19	\$ 580.34	\$ 624.58	\$ 660.50
Average cost per claim / Coûts moyens par réclamation	\$ 39.91	\$ 41.34	\$ 42.20	\$ 43.69

Early Childhood Services

PROGRAM DESCRIPTION:

Early Childhood Services supports government, private sector, and community by providing expert advice, and coordination and management of policies and programs for young children. Early Childhood Services is also responsible for policies and standards development in early childhood initiatives including the Healthy Child Development Strategy. Early Childhood Services delivers the special needs program funding and direct funding grant programs for all licensed early childhood centers as well as the administration of all regulatory and funding programs related to licensed child care centers.

GOVERNANCE / ACCOUNTABILITY:

The Child Care Facilities Board, in accordance with the *Child Care Facilities Act*, licenses early childhood centres, and certifies and monitors facilities to ensure compliance with standards and regulations. The department provides resources to the board to carry out these functions, and administers provincial funding programs for licensed centers. The child care subsidy program for Island families is delivered through the health regions.

RESOURCES / RESSOURCES :

FISCAL YEAR / EXERCICE FINANCIER	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
HUMAN (FTE) / PERSONNEL (ETP)	6	6	6	6
FINANCIAL / RESSOURCES FINANCIÈRES*	\$ 4,500,000	\$ 4,898,600	\$ 4,873,400	\$5,022,300

* These expenditures include: child care subsidies, special needs grants, direct funding programs, the operational budget of early childhood services as well as the Child Care Facilities Board. These numbers do not include regional salaries. / Ces dépenses comprennent : les subventions à la garde d'enfants offertes aux familles insulaires, les subventions pour les besoins spéciaux, les programmes de financement direct, de même que le budget d'exploitation de la section des services communautaires et du Child Care Facilities Board. Ces chiffres ne comprennent pas les salaires des employés régionaux.

Services à la petite enfance

DESCRIPTION :

Les services à la petite enfance appuient le gouvernement, le secteur privé et la collectivité en fournissant des conseils professionnels et en coordonnant ou gérant les politiques et programmes destinés aux jeunes enfants. Les services à la petite enfance sont également responsables du développement de politiques et de normes dans le cadre d'initiatives pour la petite enfance, y compris la Stratégie de développement sain de l'enfant. Les services à la petite enfance sont responsables de la prestation des programmes de financement et de subventions directes du programme pour besoins spéciaux, et ce, pour tous les centres de la petite enfance licenciés, ainsi que de l'administration de tous les programmes réglementaires et de financement liés à ces centres.

GESTION ET RESPONSABILISATION :

Le Child Care Facilities Board accorde les licences aux centres de la petite enfance, les certifie et a pour mandat de surveiller le respect des normes prévues par la loi et des règlement en vigueur par ces mêmes centres. Le Ministère, en plus de fournir les ressources nécessaires au conseil pour qu'il s'acquitte de ces fonctions, assume la prestation des programmes provinciaux de financement pour les centres licenciés. Le Programme de subventions à la garde d'enfants offert aux familles insulaires est quant à lui exécuté par les coordonnateurs régionaux des quatre régies des services de santé.

PROGRAM PERFORMANCE:*Current measures*

- Number of children enrolled in licensed child care programs
- Number of licensed early childhood spaces
- Number of trained staff working in the field
- Number of children receiving subsidies
- Investments in child care programs
- Investments in special needs and number of children supported

RENDEMENT :*Indicateurs actuels*

- Nombre d'enfants inscrits aux programmes licenciés de garde d'enfants
- Nombre de places dans les centres de la petite enfance licenciés
- Nombre de personnes qualifiées œuvrant dans le secteur
- Nombre d'enfants recevant des subventions
- Investissements dans les programmes de garde d'enfants
- Investissements dans les besoins spéciaux et nombre d'enfants

SOME RESULTS / CERTAINS RÉSULTATS :*Number of Children Enrolled in Early Child Care Programs / Nombre d'enfants inscrits aux programmes licenciés de garde d'enfants*

FISCAL YEAR / EXERCICE FINANCIER	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
Children Enrolled / Nombre d'enfants inscrits	4,420	4,600	4,771	4,482

Number of Licensed Child Care Programs / Nombre de programmes licenciés de garde d'enfants

CALENDAR YEAR / ANNÉE CIVILE	2002	2003	2004	2005
Programs / Programmes	133	135	142	132

Number of Licensed Early Childhood Spaces / Nombre de places dans les centres de la petite enfance licenciés

FISCAL YEAR / EXERCICE FINANCIER	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
Spaces / Places	2,941*	3,084*	3,329*	3,075*

* These numbers do not include children in kindergarten programs (1500 in 2001; 1667 in 2002, 1605 in 2003, 1442 in 2004, 1407 in 2005). / Ces chiffres ne comprennent pas les enfants inscrits aux programmes de la maternelle (1 500 en 2001; 1 667 en 2002; 1605 en 2003; 1442 en 2004, 1407 en 2005).

Number of Children Receiving Subsidies / Nombre d'enfants financés

FISCAL YEAR / EXERCICE FINANCIER	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
Children Subsidized / Enfants financés	1,037	1,030	1,030	1,022

Investments in Child Care Programs / Investissements dans les programmes de garde d'enfants

FISCAL YEAR / EXERCICE FINANCIER	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
Child Care Subsidy / Subventions à la garde d'enfants	\$ 3,090,000	\$ 3,256,092	\$ 3,256,587	\$3,171,468

Number of Trained Staff Working in Early Childhood Education / Nombre de personnes qualifiées œuvrant en éducation de la petite enfance

FISCAL YEAR / EXERCICE FINANCIER	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
Trained Staff* / Personnes qualifiées*	281	290	300	300

* *Trained staff is defined as certified under the Child Care Facilities Act as Program Staff. / On entend par personne qualifiée une personne certifiée comme employée du programme en vertu de la Child Care Facilities Act.*

Investments in Special Needs and Number of Children Supported / Investissements pour les enfants à besoins spéciaux et le nombre d'enfants appuyés

FISCAL YEAR / EXERCICE FINANCIER	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
Dollars Spent / Dollars dépensés	\$ 867,000	\$ 1,060,134	\$ 1,153,446	\$1,115,000
Children Supported / Enfants appuyés	164	175	215	203

Environmental Health Services

PROGRAM DESCRIPTION:

The inspection programs conducted by Environmental Health include food safety, indoor air quality, rental accommodations, tobacco sales to minors, slaughterhouses, smoke-free places, swimming pools, summer trailer courts, tenting and camping areas, and institutional facilities such as day care centres, kindergartens, community care facilities, hospitals, nursing homes and correctional facilities.

GOVERNANCE / ACCOUNTABILITY:

Environmental Health assists the Chief Health Officer with the enforcement of regulations covered by the *Public Health Act*. In addition, Environmental Health is responsible for the enforcement of the *Tobacco Sales to Minors Act*, The *Tobacco Act* and *Smoke -Free Places Act*. Through education, consultation and inspection, Environmental Health promotes and establishes standards consistent with these acts.

RESOURCES / RESSOURCES :

FISCAL YEAR / EXERCICE FINANCIER	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
HUMAN (FTE) / PERSONNEL (ETP)	7	7	7*	7*
FINANCIAL / RESSOURCES FINANCIÈRES	\$ 427,000	\$ 459,000	\$ 446,000	\$ 472,000

* 1 FTE currently vacant. / 1 ETP actuellement vacant.

PROGRAM PERFORMANCE:

Current and planned measures

- Number of indoor air quality analyses
- Number of food training courses offered
- Number of inspections (swimming pool, food establishment, rental accommodation, child care facility and environmental health)
- Number of tobacco legislation compliance checks and smoke-free places inspections

Services d'hygiène du milieu

DESCRIPTION :

Les programmes d'inspection menés par les services sont ceux sur la salubrité des aliments, la salubrité de l'air ambiant, les logements locatifs, la vente de tabac aux mineurs, les abattoirs, les endroits sans fumée, les piscines, les terrains de caravanes, les terrains de camping, ainsi que les établissements publics, comme les garderies, les maternelles, les établissements de soins communautaires, les hôpitaux, les foyers de soins et les établissements correctionnels.

GESTION ET RESPONSABILISATION :

Ce service aide le médecin-hygiéniste en chef à appliquer les règlements de la *Public Health Act*. De plus, il est responsable de l'application de la *Tobacco Sales to Minors Act*, la *Tobacco Act* et la *Smoke Free Places Act*. Par l'entremise de l'éducation, la consultation et l'inspection, ce service fait la promotion et établit des normes conformément à ces lois.

RENDEMENT :

Indicateurs actuels et prévus

- Nombre d'analyses de la qualité de l'air ambiant
- Nombre de cours offert
- Nombre d'inspections (piscines, établissements alimentaires, logements locatifs, centres de la petite enfance et hygiène du milieu)
- Nombre de vérifications de l'application de la loi sur le tabac

CLIENT OUTCOMES:*Current and planned measures*

- Incidence of reported food borne illness
- Level of awareness and knowledge regarding safe food handling protocols

RÉSULTATS OBTENUS PAR LES CLIENTS :*Indicateurs actuels et prévus*

- Incidence des maladies d'origine alimentaire rapportées
- Niveau de sensibilisation et des connaissances par rapport aux protocoles de manipulation sûre des aliments

SOME RESULTS / CERTAINS RÉSULTATS :

TABLE / TABLEAU	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
Indoor air quality analysis / Analyse de la qualité de l'air ambiant	80	193	65	84
Food training courses / Cours en nutrition	77	38	24	22
Swimming pool inspections / Piscines	92	97	102	101
Food establishment inspections / Inspections d'établissements alimentaires	1,500	1,540	1,568	1,524
Rental accommodation inspections / Inspections des logements locatifs	82	113	173	162
Childcare facility inspections / Inspections de centres de la petite enfance	132	134	132	131
Tobacco compliance checks / Vérifications de l'application de la loi sur le tabac	1,652	1,147	1,106	1,099
Environmental health investigations / Inspections relatives à l'hygiène du milieu	625	550	428	440
Smoke-free places inspections ** / Inspections - Endroits sans fumée	-	-	273	61
TOTAL	4,240	3,678	3,871*	3,624*

* In addition, approximately 2,600 inquiries were received in 2003/04 and 2,300 inquiries in 2004/05. Many inquiries were regarding new Smoke Free Places legislation. / En plus, nous avons reçu environ 2 600 demandes d'information en 2003-2004, et 2 300 demandes d'information en 2004-2005. Plusieurs demandes concernaient la législation entourant les endroits sans fumée.

** Legislation came into force June 2003. / Législation entrée en vigueur en juin 2003.

Family Housing Program

Programme de logements familiaux

PROGRAM DESCRIPTION:

This program provides subsidized housing to low and moderate income families who are unable to obtain adequate and affordable accommodation in the private market place. The units, with rents based on 25 per cent of income, are situated in nine communities across the province. Another form of family housing is a rent supplement. Rent supplements utilize private market housing to provide accommodations making rents affordable through subsidies.

GOVERNANCE / ACCOUNTABILITY:

Under the PEI Housing Corporation, nine local housing authorities (community residents appointed by Executive Council) are responsible for day-to-day management of the projects which includes tenant selection, rent collection, and maintenance. The department provides policy direction and overall management of family housing services. Health authority staff in each region process applications and provide technical support to these boards.

DESCRIPTION :

Ce programme fournit un logement subventionné aux familles à revenu faible ou modeste qui sont incapables d'obtenir un logement adéquat à prix abordable sur le marché privé. Les unités offertes, dont le loyer correspond à 25 % du revenu, se trouvent dans neuf collectivités de la province. Le supplément au loyer est une autre forme d'aide au logement des familles; on l'utilise pour des logements privés de façon à rendre leur prix abordable à l'aide de subventions au logement.

GESTION ET RESPONSABILISATION :

Au sein de la PEI Housing Corporation, neuf autorités locales (des résidents de la collectivité sont nommés par le conseil exécutif) sont responsables de la gestion des activités courantes des projets, ce qui comprend le choix des locataires, la collecte du loyer et la maintenance. Le Ministère fournit l'encadrement et la gestion générale des services de logements familiaux. Le personnel des autorités régionales de la santé traite les demandes et fournit le soutien technique nécessaire à ces conseils.

RESOURCES / RESSOURCES :

FISCAL YEAR / EXERCICE FINANCIER	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
HUMAN (FTE)* / PERSONNEL (ETP)*	9.85	9.85	9.85	9.85
FINANCIAL / RESSOURCES FINANCIÈRES	\$ 2,665,300	\$ 2,819,500	\$ 2,849,200	\$ 2,834,000

* 8.1 of the positions are with the housing authorities. The balance of the positions, regional and department, also work in part in Seniors Housing. / 8,1 des postes relèvent des autorités locales. Le reste de ces postes correspond au personnel régional et ministériel, qui travaille en partie pour le logement des aînés.

PROGRAM PERFORMANCE:

Current measures

- Number of units
- Number of new applications
- Number of placements
- Numbers of families on waiting lists
- Turnover rates

RENDEMENT :

Indicateurs actuels

- Nombre d'unités
- Nombre de nouvelles demandes
- Nombre de placements
- Nombre de familles sur les listes d'attente
- Roulement

SOME RESULTS / CERTAINS RÉSULTATS :

Family Units / Unités familiales

FISCAL YEAR / EXERCICE FINANCIER	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
Units / Unités	482*	482*	482*	482
Placements	73	74	95	75
New Applications / Nouvelles demandes	328	340	368	296
Waiting List / Liste d'attente	547	713	468**	452

* This includes 18 rent supplements, 12 in Charlottetown and six in Summerside as well as four converted units in Crapaud. / Cela comprend 18 suppléments au loyer, 12 à Charlottetown et 6 à Summerside, ainsi que 4 unités transformées, à Crapaud.

** This indicates a major review and reassessment of wait lists. / Indique une révision et une ré-évaluation de listes d'attente.

Family Housing Turnover Rate / Roulement pour le logement familial

FISCAL YEAR / EXERCICE FINANCIER	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
Units Available / Unités disponibles	15.1%	15.3%	19.7%	15.4%

Waiting Lists by Region / Listes d'attente, par région

FISCAL YEAR / EXERCICE FINANCIER	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
West Prince / Prince-Ouest	59	78	18	12
East Prince / Prince-Est	80	99	147	150
Queens	322*	461	193	211
Kings	86	75	110	79
TOTAL	547*	713	468*	452

* This number represents a review of waiting list applications. / Ces chiffres représentent un aperçu des demandes d'inscription aux listes d'attente.

Foster Care Services _____

PROGRAM DESCRIPTION:

The purpose of this program is to ensure a range of assessed, trained and supported, approved family homes across the province to provide care to children who are in provincial care through Child Welfare Services. The program contracts with families to meet existing and anticipated housing and care needs for this population.

GOVERNANCE / ACCOUNTABILITY:

The program is delivered by the health regions. The contracted families may be affiliated through regional associations and a provincial federation. The department works with the federation to provide training, and ensure quality of service. The department monitors service for compliance. The Director of Child Welfare is responsible for the administration and enforcement of Foster Care Services.

RESOURCES / RESSOURCES :

FISCAL YEAR / EXERCICE FINANCIER	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
HUMAN (FTE) / PERSONNEL (ETP) *	24	24	24	24
FINANCIAL / RESSOURCES FINANCIÈRES	This program is funded under the overall child protection budget. / Le financement de ce programme est compris dans le budget global pour la protection de l'enfance.			

* These positions may work in whole or in part with the Foster Care Services Program. / Les titulaires de postes peuvent travailler entièrement ou en partie pour le programme Services de placement en famille d'accueil.

Services de placement en famille d'accueil _____

DESCRIPTION :

Ce programme vise à assurer la présence à l'Île-du-Prince-Édouard d'une série de foyers évalués, formés et appuyés pouvant fournir des soins aux enfants qui sont sous la responsabilité du gouvernement provincial dans le cadre des services sociaux à l'enfance. Ce programme conclut une entente avec les familles afin de répondre aux besoins actuels et éventuels en matière de logement et de soins pour ces enfants.

GESTION ET RESPONSABILISATION :

Le programme est offert par les régions sanitaires. Les familles retenues peuvent être affiliées à des associations régionales et à une fédération provinciale. Un contrat de services non gouvernementaux est conclu avec la fédération, et le Ministère en assure l'application. Le directeur des services sociaux à l'enfance est pour sa part responsable de l'administration et de l'application des services de placement en famille d'accueil.

PROGRAM PERFORMANCE:

Current measures

- Number of children placed in foster care or kinship care
- Number of foster care homes and new foster care homes
- Length of time to complete assessment children in care
- Number of inactive foster care families
- Number of children placed in other regions
- Number of families leaving the foster care program
- Number of children with special needs in foster care
- Number of in care days
- Unit cost of service for children in care

CLIENT OUTCOMES:

Current measures

- Functional status of children in care (ability to function in daily life)

SOME RESULTS:

- Decrease in number of available foster homes
- Decrease in number of new families entering foster care
- Increase in number of families leaving regular foster care program
- Increase in number of kinship or relative foster families
- Increase in special needs of children in care
- Increase in number of in care days

RENDEMENT :

Indicateurs actuels

- Nombre d'enfants placés dans une famille d'accueil ou confiés à la parenté
- Nombre de familles d'accueil et de nouvelles familles d'accueil
- Délai nécessaire à l'évaluation de la situation des enfants pris en charge
- Nombre de familles d'accueil inactives
- Nombre d'enfants placés dans d'autres régions
- Nombre de familles qui cessent de participer au programme
- Nombre d'enfants aux besoins spéciaux en famille d'accueil
- Nombre de jours à charge
- Coût unitaire des services pour les enfants pris en charge

RÉSULTATS OBTENUS PAR LES CLIENTS :

Indicateurs actuels

- Capacités fonctionnelles des enfants pris en charge (capacité à fonctionner au quotidien)

CERTAINS RÉSULTATS :

- Baisse du nombre de familles d'accueil disponibles
- Baisse du nombre de familles s'inscrivant au programme
- Augmentation du nombre de familles qui cessent de participer au programme régulier
- Augmentation du nombre d'enfants confiés à la parenté ou une famille d'accueil apparentée
- Augmentation des besoins spéciaux pour les enfants pris en charge
- Augmentation du nombre de jours à charge

Foster Care Homes By Region 2000-05 / Foyers d'accueil, par région 2000-05

REGION / RÉGION	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
West Prince / Prince-Ouest	21	5	4	7
East Prince / Prince-Est	39	19	20	31
Queens	82	45	58	51
Kings	10	17	19	19
TOTAL*	152	86	101	108

* There are other fostering arrangements in place across the province, including foster care givers who provide respite only, relatives providing care, foster homes on hold or on probation. / D'autres arrangements de prise en nourrice sont en place dans la province, notamment les gardiennes nourricières qui font uniquement de la relève temporaire, les parents donnant des soins, les foyers d'accueil en probation.

Regional Breakdown of Foster Care Homes Level Program, March 31, 2005 / Ventilation régionale du programme de niveau des foyers d'accueil, le 31 mars 2005

LEVEL / NIVEAU	Level 0 Niveau 0	Level 1 Niveau 1	Level 2 Niveau 2	Level 3 Niveau 3	TOTAL
West Prince / Prince-Ouest	1	1	2	1	5
East Prince / Prince-Est	4	2	12	5	23
Queens	7	2	26	11	46
Kings	1	7	4	6	18
TOTAL	13	12	44	23	92

Kinship Homes by Region as of March 2005 / Foyers de la parenté à compter du mois de mars 2005

REGION / RÉGION	Homes / Maisons
West Prince / Prince-Ouest	2
East Prince / Prince-Est	8
Queens	5
Kings	1
TOTAL	16

Health Information Resource Centre _____

Centre d'information et de ressources sur la santé _____

PROGRAM DESCRIPTION:

Health Information Resources (HIR) is a service which assists Islanders in making more informed decisions about their health through access to reliable information by responding to health information requests from clients via the toll free health information line and e-mail, providing access to smoke-free programs through the Quit Smoking Line, as well as providing referrals to other sources of health information.

GOVERNANCE / ACCOUNTABILITY:

The service is delivered by the department. The department is responsible for the development of guidelines and standards for responding to health information requests.

RESOURCES / RESSOURCES :

FISCAL YEAR / EXERCICE FINANCIER	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
HUMAN (FTE) / PERSONNEL (ETP)	2	2	2	2
FINANCIAL / RESSOURCES FINANCIÈRES	This service is funded under the overall budget of Strategic Planning and Communications. / Le financement de ce programme est compris dans le budget global de la planification stratégique et des communications.			

PROGRAM PERFORMANCE:

Current and planned measures

- Number of telephone inquiries
- Number of email inquiries
- Number of referrals
- Number of Quit Smoking inquiries
- Number of information packages prepared
- Compliance with policies and standards

RENDEMENT :

Indicateurs actuels et prévus

- Nombre de demandes par téléphones
- Nombre de demandes par courriel
- Nombre de renvois
- Nombre de demandes pour cesser de fumée
- Nombre de trousse d'information préparées
- Respect des politiques et des normes

CLIENT OUTCOMES:

Current and planned measures

- Level of access to health information for all Islanders
- Number of clients actively participating in seeking health information for themselves and their families

RÉSULTATS OBTENUS PAR LES CLIENTS :

Indicateurs actuels et prévus

- Niveau d'accès à l'information sur la santé pour tous les insulaires
- Nombre de clients qui sont activement à la recherche d'information sur la santé pour eux et pour leur famille

SOME RESULTS / CERTAINS RÉSULTATS :

FISCAL YEAR / EXERCICE FINANCIER	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
Centre Visits / Visites au Centre	2248	1568	526*	4
Phone Calls / Appels téléphoniques	2495	2401	2527	1345
E-Mail / Courriel	135	28	91	22
Total Referrals / Nombre total de renvois	1875	2032	2227	1161
Quit Smoking Program Referrals / Renvois au Programme de renoncement au tabac	567	436	476	76**
Orientations	4	2	0	0
Information Searches / Recherche d'information	678	454	451	209

* The Health Information Resource Centre was relocated from the Charlottetown and Area Health Centre to 11 Kent Street, 2nd Floor Jones Building in November 2003. / Le Centre d'information et de ressources sur la santé a déménagé du Charlottetown and Area Health Centre à 11, rue Kent, 2^e étage, immeuble Jones en novembre 2003.

** The Quit Smoking Program Referrals service was transferred to the Public Health Policy/Illness Prevention section of Health Policy Development in December 2004. / En décembre 2004, le service de cas référés du programme Quit Smoking a été transféré à la section Politique de santé publique et Prévention des maladies rattachée au Développement

Phone Calls by Region / Appels téléphoniques par région

FISCAL YEAR / EXERCICE FINANCIER	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
East Prince / Prince-Est	170	161	192	102
West Prince / Prince-Ouest	64	44	55	21
Queens	2114	2068	2184	1166
Kings	109	111	91	42
In Province/Unknown - Dans la province/Inconnu	7	1	1	12
Out of Province/Unknown - À l'extérieur de la province/Inconnu	31	16	4	2
TOTALS	2495	2401	2527	1345

Home Care and Support _____

PROGRAM DESCRIPTION:

The PEI Home Care and Support Program provides both health care and support programs and services. Services are provided to individuals based on assessed need, and are intended to:

- Help individuals achieve and/or maintain health and personal independence in the community; and
- Supplement the care and support available from family and friends

Services provided through Home Care and Support include nursing, home support for personal care and respite, and occupational therapy. Physiotherapy, social work, dietetics, and pharmacy are available in some regions. Program areas include General Home Care, Adult Protection, Integrated Palliative Care, Home and Community-based Dialysis, Long Term Care Placement and Community Support.

GOVERNANCE / ACCOUNTABILITY:

The four Regional Health Authorities have responsibility for delivery of Home Care and Support Services and are accredited under the Canadian Council on Health Services Accreditation. The Department of Health and Social Services and the Health Regions are jointly responsible for policy and standards development.

Soins et soutien à domicile _____

DESCRIPTION :

Le Programme de soins et de soutien à domicile s'occupe de la prestation des services et des programmes de soins de santé et de soutien à domicile. Les services sont fournis en fonction du besoin évalué et visent à :

- aider les personnes à retrouver ou à maintenir la santé et l'autonomie dans la collectivité;
- compléter les soins et le soutien fournis par la famille et les amis.

Parmi les services fournis par l'entremise de Soins et soutien à domicile, on compte les soins infirmiers, le soutien à domicile pour les soins personnels et les soins de relève et l'ergothérapie. Les services sociaux, diététiques et pharmacologiques ainsi que la physiothérapie sont offerts dans certaines régions. Les secteurs visés par le programme sont : soins généraux à domicile, la protection des adultes, les soins palliatifs intégrés, la dialyse à domicile et en communauté, le placement en établissement de soins de longue durée et le soutien communautaire.

GESTION ET RESPONSABILISATION :

Les quatre administrations régionales des soins de santé sont chargées de la prestation des Services de soins et de soutien à domicile et sont agréées par le Conseil canadien d'accréditation des services de santé. L'élaboration des politiques et des normes relèvent du ministère de la Santé et des Services sociaux et des régions sanitaires ensemble.

RESOURCES / RESSOURCES :

FISCAL YEAR / EXERCICE FINANCIER	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
HUMAN (FTE) / PERSONNEL (ETP)	110	120.7	136.911*	152.612*
FINANCIAL / RESSOURCES FINANCIÈRES	\$ 6,547,000	\$ 7,019,300	\$ 7,648,966	\$ 8,711,500**

Source: DHSS Finance / Source : Division des finances, Ministère de la Santé et des Services sociaux

* Represents the total regional FTE paid hours rather than the number of staff positions, to the last pay period of the respective fiscal year and includes dialysis staff hours. / Représente le nombre total d'heures payées pour les ETP plutôt que le nombre de postes à la dernière période de paie de l'exercice financier respectif et comprend les heures du personnel de dialyse.

** Represents third quarter forecast for FY 2004/2005. / Représente les prévisions du troisième trimestre pour l'exercice financier 2004-2005.

PROGRAM PERFORMANCE:

Current and planned measures

- Age distribution of clients
- Distribution of home care caseload by core component
- Number of admissions and discharges
- Average monthly caseload by service
- Number of nursing and home support visits
- Client satisfaction
- Staff satisfaction
- Admission to public home care services per capita (general and over 75 years old)
- Percentage of population receiving various home care services such as nursing, homemaker, and occupational therapy.

CLIENT OUTCOMES:

Current and planned measures

- Change in functional status for continuing care client group (ability to function in daily life)
- Level of symptom control
- Level of care giver burden (self rated)

RENDEMENT :

Indicateurs actuels et prévus

- Répartition des clients selon le groupe d'âge
- Répartition du nombre de cas, selon le type de clients
- Nombre d'admissions et de congés
- Nombre moyen de cas par mois, selon le service
- Nombre de visites pour les soins infirmiers et les services de soutien à domicile
- Satisfaction de la clientèle
- Satisfaction du personnel
- Nombre d'admissions aux services publics de soins à domicile par habitant (en général et plus de 75 ans)
- Pourcentage de la population qui bénéficie de différents soins à domicile (es soins infirmiers, les auxiliaires familiales et l'ergothérapie, etc.)

RÉSULTATS OBTENUS PAR LES CLIENTS :

Indicateurs actuels et prévus

- Modification des capacités fonctionnelles d'un groupe-client des soins prolongés (capacité à fonctionner au quotidien)
- Niveau de contrôle des symptômes
- Importance du fardeau du soignant (taux déterminé par le soignant)

SOME RESULTS / CERTAINS RESULTATS:

Home Care and Support / Soins et soutien à domicile	2004 - 2005
Total Home Care Clients Served / Total de clients servis de Soins à domicile	2895
Clients over 75 / Clients âgés de plus de 75 ans	55%
Clients with Multiple Service Providers* / Clients ayant des fournisseurs de multiservices*	33%
Number of Admissions** / Nombre d'admissions**	2664
Number of Discharges** / Nombre de congés**	2300
Total Active Client Caseload / Nombre total de cas actifs	2219
Average Monthly Nursing Caseload / Nombre mensuel moyen de cas de soins infirmiers	1129
Average Monthly Home Support Caseload / Nombre mensuel moyen de soutien à domicile	721

Source: ISM and confirmed by regional Home Care and Support staff and palliative care staff. Source : Données d'ISM et confirmée par le personnel régional de Soins et soutien à domicile et le personnel des soins palliatifs.

* Multiple Service indicates more than one service is involved per client. This is one indicator for a designated care coordinator./

Multiservice représente plus d'un service par client. Il s'agit d'un indicateur pour un coordonnateur de soins désigné.

** Illustrates the turn-over in clients in a year. / Illustre l'achalandage dans une année.

Integrated Palliative Care / Soins palliatifs intégrés	2004/2005
Total Registered on Program who Received Services* / Nombre total des clients inscrits au programme qui reçoivent des services*	201
Total Cancer Deaths or Discharges / Total des décès ou des congés liés au cancer	135
Target Cancer Population (deaths) Accessing Program / Population cancéreuse(décès) cible ayant accès au programme	58%

Source: ISM and confirmed by regional Home Care and Support staff and palliative care staff./ Source : Information d'ISM confirmée par le personnel régional de Soins et soutien à domicile et par le personnel des soins palliatifs.

* Based on numbers from three regions; WPH, EPH, and Queens / Selon des chiffres provenant de trois régions : Santé Prince-Ouest, Santé Prince-Est et Queens

Job Creation and Employment Enhancement Programs

PROGRAM DESCRIPTION:

The Job Creation Program was designed to assist social assistance recipients to retain or to learn new work skills through short-term employment as they move towards independence. The Job Creation Program generally provides for a wage subsidy that is cost-shared with the employer. The Employment Enhancement Program is intended to assist social assistance recipients by providing work and training opportunities that help remove barriers to employment. This is part of case planning done with the client to assist them in eventually exiting the Social Assistance Program.

GOVERNANCE / ACCOUNTABILITY:

Delivery of both programs across the province is through the health regions. Policies and standards development are the responsibility of the department.

RESOURCES / RESSOURCES :

FISCAL YEAR / EXERCICE FINANCIER	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
HUMAN (FTE) / PERSONNEL (ETP)	14	14	13	11
FINANCIAL / RESSOURCES FINANCIÈRES	\$ 1,700,000	\$ 1,500,000	\$ 1,600,000	\$ 875,000

PROGRAM PERFORMANCE:

Current measures

- Number of clients in Job Creation Program and Employment Enhancement Program placements

Programmes de création d'emplois et d'amélioration de l'emploi

DESCRIPTION :

Le Programme de création d'emplois a été conçu pour aider les bénéficiaires de l'aide sociale à maintenir leurs compétences ou en acquérir de nouvelles grâce à des emplois à court terme leur permettant d'acquérir graduellement leur autonomie. Le Programme fournit généralement un salaire subventionné dont les coûts sont partagés avec l'employeur. Le Programme d'amélioration de l'emploi vise quant à lui à aider les bénéficiaires de l'aide sociale en leur offrant des possibilités de formation et de travail contribuant à éliminer les obstacles à leur embauche. Ce programme fait partie de la planification des cas faite avec le client pour l'aider à quitter graduellement le Programme d'assistance sociale.

GESTION ET RESPONSABILISATION :

La prestation de ces deux programmes dans l'ensemble de la province est assumée par les régions sanitaires. Le Ministère est pour sa part chargé de concevoir les politiques et normes connexes.

RENDEMENT :

Indicateurs actuels

- Nombre de clients inscrits aux programmes de création d'emplois et d'amélioration de l'emploi

CLIENT OUTCOMES:*Current measures*

- Number of clients actively participating in the labour force upon completion of placements

RÉSULTATS OBTENUS PAR LES CLIENTS :*Indicateurs actuels*

- Nombre de clients devenant membres de la population active après leur participation aux programmes

SOME RESULTS / CERTAINS RÉSULTATS :

Job Creation Program and Employment Enhancement Program Placements / Placements dans le cadre des programmes de création d'emplois et d'amélioration de l'emploi

FISCAL YEAR / EXERCICE FINANCIER	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
Job Creation Program / Création d'emplois	796	682	682	382
Employment Enhancement Program / Amélioration de l'emploi	2,021	1,815	2,108	2,136
TOTAL	2,817	2,497	2,790	2,518

Long Term Care (Nursing Home) Services _____

Soins de longue durée (foyers de soins) _____

PROGRAM DESCRIPTION:

There are currently 18 long-term care facilities in the province which provide nursing level care, nine public manors and facilities, and nine private nursing homes. This level of service is for individuals who are assessed as requiring 24-hour registered nurse supervision and care management. Payment for long-term care is the responsibility of the individual. However, when a resident of a facility or person coming into a facility does not have the financial resources to pay for their own care, they can apply for financial assistance based on a standardized financial assessment process.

GOVERNANCE / ACCOUNTABILITY:

The Community Care Facilities and Nursing Homes Board licenses private nursing homes and monitors these facilities for compliance under the authority of the *Community Care Facilities and Nursing Homes Act and Regulations*. The public manors and facilities are operated and managed by the health regions and are accredited by the Canadian Council on Health Services Accreditation.

DESCRIPTION :

On compte 18 établissements de soins de longue durée dans la province à l'heure actuelle - neuf foyers ou établissements publics pour personnes âgées et neuf foyers de soins privés - qui offrent des soins infirmiers. Ce niveau de service est pour des personnes qui requièrent la supervision et la gestion de soins infirmiers 24 heures sur 24, par l'entremise d'une infirmière autorisée. Chaque personne bénéficiant de soins de longue durée doit en acquitter les frais. Toutefois, lorsqu'un résident d'un établissement ou un nouveau résident n'a pas les ressources financières pour payer ses soins, il peut faire une demande d'aide financière selon un processus standard d'évaluation financière.

GESTION ET RESPONSABILISATION :

Le Community Care Facilities and Nursing Homes Board délivre des permis aux foyers de soins privés et surveille ces établissements afin de s'assurer qu'ils se conforment à la *Community Care Facilities and Nursing Homes Act* et à ses règlements. Les foyers ou établissements publics pour personnes âgées sont gérés et exploités par les régions sanitaires et obtiennent leur agrément du Conseil canadien d'agrément des services de santé.

RESOURCES / RESSOURCES :

FISCAL YEAR / EXERCICE FINANCIER	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
HUMAN (FTE) / PERSONNEL (ETP)	694	707*	716*	620.3 ***
FINANCIAL **** / RESSOURCES FINANCIÈRES	\$ 37,607,000	\$ 40,057,100**	\$44,500,600**	\$45,029,700**

* Excludes Community Hospital and Stewart Memorial due to staff and services combined with Acute Care. This figure applies to staff in public manors and facilities only and represents the number of FTE paid hours not the number of staff positions, to pay period ending March 27, 2004. / Ne comprend l'hôpital communautaire d'O'Leary et l'hôpital Stewart Memorial puisque le personnel et les services se sont ajoutés aux soins de courte durée. Ce chiffre s'applique au personnel dans les foyers et les établissements publics seulement et représente le nombre d'heures payées EPT et non le nombre de postes jusqu'à la période de paie se terminant le 27 mars, 2004.

** This total does not include revenue from non-subsidized residents in public manors or private nursing homes. / Ce total ne comprend pas les revenus de résidents non-subsventionnés dans les foyers publics ou dans les foyers de soins privés.

*** Does not include casuals. Includes Margaret Stewart Ellis Wing of Community Hospital. / Ne comprend pas les occasionals. Comprend l'aile Margaret Stewart Ellis de l'hôpital communautaire.

**** Revised. / Révisé.

PROGRAM PERFORMANCE:

Current and planned measures

- Number of private and public nursing home beds
- Number of nursing home admissions
- Average number of people on wait list
- Average length of stay in nursing homes
- Average age on admission
- Percentage of nursing home residents receiving subsidy
- Client and family satisfaction

RENDEMENT :

Indicateurs actuels et prévus

- Nombre de lits dans les foyers de soins privés et publics
- Nombre d'admissions dans les foyers de soins
- Nombre moyen de personnes inscrites sur les listes d'attente
- Durée moyenne des séjours en foyer de soins
- Âge moyen à l'admission
- Pourcentage des bénéficiaires dont les soins sont subventionnés
- Satisfaction de la clientèle et des familles

SOME RESULTS / CERTAINS RÉSULTATS :

Private and Public Nursing Home Beds By Region / Nombre de lits dans les foyers de soins privés et publics, par région

REGION	2001-02		2002-03		2003-04		2004-05	
	Private <i>Privés</i>	Gov't <i>Publics</i>	Private <i>Privés</i>	Gov't <i>Publics</i>	Private <i>Privés</i>	Gov't <i>Publics</i>	Private <i>Privés</i>	Gov't <i>Publics</i>
West Prince <i>Prince-Ouest</i>	-	64	-	64	-	73 ³	-	73
East Prince <i>Prince-Est</i>	52	170	52	170	52	170	52	170
Queens	296	222	296	222	296	222	296	222
Kings	41	103	41	103	41	103	41	103
TOTAL	389 ²	559 ¹	389 ²	559 ¹	389 ²	568 ¹	389 ³	568 ¹
	948		948		957		957	

¹ Includes 10 respite beds in public manors/facilities. / Comprend 10 lits de répit dans les foyers/établissements publics.

² Does not include temporary beds. / Ne comprend pas les lits temporaires.

³ Expansion of LTC Unit, Community Hospital. / Expansion de l'unité de soins de longue durée, hôpital communautaire.

Private and Public Nursing Homes / Foyers de soins privés et publics

MEASURE / INDICATEURS	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
Admissions¹	345	359	367	372
Monthly Average Number of People on Wait List / Nombre moyen mensuel de personnes sur la liste d'attente	55	69	53	44
Average Age on Admission / Âge moyen à l'admission	82.8	83.6	85.5	83.8
Average Length of Stay (in years)² / Durée moyenne du séjour (nombre d'années)²	2.7	2.8	2.8	2.7
Annual Average % of Subsidized Residents in Private Nursing Homes / % moyen annuel de résidents subventionnés, dans les foyers de soins privés	63%	66%	63%	64%
Annual Average % of Subsidized Residents in Public Manors / % moyen annuel de résidents dans les foyers publics	79%	79%	80%	75%
Annual Average % of Total Residents Subsidized / % moyen annuel du nombre total de résidents subventionnés	72%	71%	73%	71%

¹ Total number of admissions from regional placement committee statistics. / Nombre total d'admissions à partir de statistiques du comité de placement régional.

² This number reflects average length of stay from admission to death or discharge. / Ce nombre reflète la longueur moyenne du séjour à partir de l'admission jusqu'à la mort ou du congé.

Medical Education Programs / Physician Recruitment

Programmes de formation médicale / recrutement de médecins

PROGRAM DESCRIPTION:

The Physician Recruitment Program is responsible for the recruitment and retention of physicians. The Medical Education Program is responsible for enabling prospective physician recruits to spend time working directly with Island physicians throughout the province.

GOVERNANCE / ACCOUNTABILITY:

The program is delivered by the department and is an Enhanced Physician Recruitment Plan that commenced April 2000.

DESCRIPTION :

Le programme de recrutement de médecins est responsable du recrutement et du maintien en poste de médecins. Le programme de formation médicale est responsable du recrutement de médecins-recrues, leur permettant de travailler directement avec les médecins de l'île d'un bout à l'autre de la province.

GESTION ET RESPONSABILISATION :

Ce programme est offert par le ministère et est le prolongement du Plan amélioré de recrutement de médecins, une stratégie qui a commencé en avril 2000.

RESOURCES / RESSOURCES :

FISCAL YEAR / ANNÉE FINANCIÈRE	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
HUMAN (FTE) / HUMAINES (EPT)	2.2	3.1	2.9	2.9
FINANCIAL (ACTUALS) / FINANCIÈRES (ACUELLES)	\$ 957,670	\$ 1,200,163	\$ 1,325,677	\$1,260,004

PROGRAM PERFORMANCE:

Current and planned measures

- Family practice training opportunities
- Specialist training opportunities
- Medical school seats
- Continuing medical education
- Number of international medical graduates
- Number of medical trainee sponsorship grants
- Number of moving allowance grants

RENDEMENT :

Indicateurs actuels et prévus

- Possibilités de formation en pratique familiale
- Possibilités de formation de spécialiste
- Nouvelles places en médecine
- Formation médicale continue
- Nombre de diplômés internationaux en médecine
- Nombre de subventions de commandite de médecins en formation
- Nombre de subventions pour déménagement

PROGRAM PERFORMANCE:*Current and planned measures*

- Number of return in service grants
- Locum support allowance
- Number of rotations for specialty and family medicine
- Number of physicians providing locum services

RENDEMENT :*Indicateurs actuels et prévus*

- Nombre de subventions pour engagements de formation/recrutement de médecins
- Allocation d'appui des suppléants/recrutement de médecins
- Nombre de rotations pour la médecine de spécialité et familiale
- Nombre de médecins offrant des services de suppléance.

SOME RESULTS / CERTAINS RÉSULTATS :

MEDICAL EDUCATION PROGRAM / PROGRAMME DE FORMATION MÉDICALE								
	2001		2002		2003		2004	
No. of Rotations/ Nombre de rotations	43		62		83		95	
	Specialty Spécialité	Family Medicine Médecine familiale	Specialty Spécialité	Family Medicine Médecine familiale	Specialty Spécialité	Family Medicine Médecine familiale	Specialty Spécialité	Family Medicine Médecine familiale
	19	24	35	27	49	34	56	39

PHYSICIAN RECRUITMENT PROGRAM / PROGRAMME DE RECRUTEMENT DE MÉDECINS				
	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
Return in Services Grant / Subvention pour engagement de formation	10	19	16	18
Medical Trainee Grants / Subventions pour médecins en formation	2	3	5	5
Student Loan Assistance Grants / Subventions pour prêts étudiants	1	1	0	1
Moving Allowance Grants / Subventions de déménagement	11	13	16	12
No. of Physicians Providing Locum Services (Specialists and Family Physicians) / Nombre de médecins suppléants (spécialistes et médecins de famille)	54	51	54	40

Mental Health Services

PROGRAM DESCRIPTION:

The Mental Health Services has two main components: community mental health centres and hospital services. Community based services include assessment, counselling, outreach, consultation, and testing. Specialized services and programs include children's mental health, dialectical behaviour therapy, forensics, psycho-geriatrics, eating disorders and shared care with physicians. Hospital services include in-patient care and Emergency department crisis response services. In-patient programs are provided at the Prince County Hospital, Queen Elizabeth Hospital and Hillsborough Hospital.

GOVERNANCE / ACCOUNTABILITY:

Mental health programs are delivered by the health regions, the Provincial Health Services Authority and community partners. Community mental health programs are delivered by the health regions (East Prince, West Prince, Queens, and Kings). In-patient programs are provided by Hillsborough Hospital and the psychiatric units of Prince County Hospital, and the Queen Elizabeth Hospital. The department provides expert advice, leadership, coordination and works with partners to develop policies, standards and public awareness on mental health issues and the *Health Act*. In addition, a variety of services are offered through community partners such as the Canadian Mental Health Association and the Island Helpline.

Services en santé mentale

DESCRIPTION :

Les Services en santé mentale se divisent en deux volets : les centres de santé mentale communautaires et les services hospitaliers. Les services communautaires incluent l'évaluation, la consultation, la sensibilisation, et le testing. Les services et les programmes spécialisés comprennent la santé mentale infantile, la thérapie dialecto-comportementale, la médecine légale, la psychogériatrie, les troubles de l'alimentation et les soins partagés avec les médecins. Les services hospitaliers incluent le soin des patients et les services d'intervention d'urgence du Service d'urgence. Des programmes avec hospitalisation sont offerts à l'hôpital du comté de Prince et à l'hôpital Hillsborough et hôpital QE.

GESTION ET RESPONSABILISATION :

Les programmes en santé mentale sont offerts par les régies des services de santé, la Régie provinciale des services de santé et leurs partenaires communautaires. Les programmes communautaires de santé mentale sont offerts par les régies régionales (Prince-Est, Prince-Ouest, Queens et Kings). Les programmes avec hospitalisation sont offerts par l'hôpital Hillsborough et par le Service de psychiatrie de l'hôpital du comté de Prince et l'hôpital Queen Elizabeth. Le ministère fournit des services d'experts, du leadership, de la coordination et travaille avec les partenaires pour élaborer des politiques, des normes et la sensibilisation du public en matière de santé mental et de la *Health Act*. De plus, divers services sont offerts par l'entremise de partenaires communautaires tels que la *Canadian Mental Health Association* et la ligne d'aide de l'île.

RESOURCES / RESSOURCES :

FISCAL YEAR / EXERCICE FINANCIER	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
HUMAN (FTE)* / PERSONNEL (ETP)*	171.9	269.9	277.5	N/A
FINANCIAL / RESSOURCES FINANCIÈRES	\$ 12,241,700	\$ 12,610,000	\$ 14,365,900	\$14,130,300

* These figures do not indicate psychiatrists under fee for service or contract arrangements. / Ces chiffres ne tiennent pas compte des psychiatres rémunérés à l'acte ni selon des ententes contractuelles.

PROGRAM PERFORMANCE:

Current measures

- Hospitalization admissions and re-admissions
- Length of hospital stay
- Percentage of psychiatric separations of all hospital separations
- Number and type of clients assessed and referrals made through crisis response service
- Emergency department wait time for crisis response services
- Wait times from referral to treatment for community mental health
- Client satisfaction

OUTCOME INDICATORS:

Current measures

- Improvement in symptoms
- Improvement in functional status
- Decreased hospital admissions and re-admissions
- Increased time between admissions

SOME RESULTS:

- Increase in referrals of moderately mentally ill, such as those suffering from depression, stress disorders, or relationship crises
- Increased number of younger children being referred to Children's Mental Health Services
- Increased public awareness regarding suicides in youth

RENDEMENT :

Indicateurs actuels

- Admissions et ré-admissions à l'hôpital
- Durée de l'hospitalisation
- Pourcentage des congés de l'aile psychiatrique par rapport au total des diagnostics-congés
- Nombre et genres de clients évalués et de renvois effectués par l'entremise du services d'intervention de crises
- Temps d'attente du Service d'urgence pour obtenir des services d'intervention d'urgence.
- Temps d'attente à partir du renvoi jusqu'au traitement pour ce qui est de la santé mentale communautaire
- Satisfaction de la clientèle

RÉSULTATS OBTENUS :

Indicateurs actuels

- Amélioration des symptômes
- Amélioration des capacités fonctionnelles
- Diminution du nombre d'admissions et de réadmissions à un hôpital
- Plus grand laps de temps entre les admissions

CERTAINS RÉSULTATS :

- Augmentation des cas moyens référés (c.-à-d. les cas de dépression, de troubles du stress et de problèmes conjugaux)
- Augmentation du nombre de jeunes enfants aiguillés aux services en santé mentale pour enfants
- Sensibilisation accrue de la population par rapport au suicide chez les jeunes

Mental Health Hospital Services, 2004-05 / Services des hôpitaux psychiatriques, 2004-05

HOSPITALS HÔPITAUX	IN-PATIENT SERVICES SERVICES AUX HOSPITALISÉS			CRISIS RESPONSE SERVICES SERVICES D'INTERVENTION D'URGENCE		
	Number of Beds Nombre de lits	Number Discharges Nombre de congés	Average Length of Stay Durée moyenne du séjour	Number of Clients Assessed Nombre de clients évalués	Number Admitted to Hospital Nombre de clients admis	Number Crisis Follow-up Nombre de clients référés aux services communautaires en santé mentale
Queen Elizabeth Hospital - Unit 9 <i>Hôpital Queen Elizabeth - Unité 9</i>	20	597	10 days / jours	N/A S/O	N/A S/O	N/A S/O
Prince County Hospital - Psychiatric Unit <i>Hôpital du comté de Prince - Unité de psychiatrie</i>	12	329	9.3 days / jours	440	156	54
Hillsborough Psychiatric Hospital <i>Hôpital psychiatrique de Hillsborough</i>	75 (AC- 16*)	306 (AC- 267*)	18.5 days / jours	N/A S/O	N/A S/O	N/A S/O
TOTAL	107	1232	12.6 days	440	156	54

N/A = specific services not at this site. / S/O = services spécifiques pas offerts à ce lieu.

* AC = acute unit. / Unité - courte durée

Community Mental Health Centres 2004-05 / Centres de santé mentale communautaires, 2004-2005

CENTRES	Total Number of Clients Nombre total de clients	Number of Children/Families Nombre d'enfants de familles	Number of Outreach Clients Nombre de clients du service d'action sociale	Number of Crisis Response Clients Pourcentage de clients satisfaits avec les services
Kings	561	97	19	163
McGill	1227	N/A - S/O	257	N/A - S/O
Richmond	2274	734	N/A - S/O	199
East Prince / <i>Prince-Est</i>	769	195	N/A	N/A - S/O
West Prince / <i>Prince-Ouest</i>	173	30	N/A - S/O	N/A - S/O
TOTAL	5004	1056	276	362

N/A = specific services not at this site / S/O = services spécifiques pas offerts à ce lieu.

Community Mental Health Centres 2004-2005 - Centre de santé mentale communautaires 2004-2005

CENTRES	Wait Times from Referral to Appointment Temps d'attentes du renvoi jusqu'au rendez-vous	% Clients Satisfied with Services Pourcentage des clients satisfaits des services
Kings	Urgent 2.5 days Non-urgent 17.5 days	In Progress / <i>En cours</i>
McGill - Queens	9 days / <i>jours</i>	91.9%
Richmond - Queens	< 30 days / <i>jours</i>	95.6%
East Prince / <i>Prince-Est</i>	3 days (outreach) / <i>jours</i>	90%
West Prince / <i>Prince-Ouest</i>	In Progress / <i>En cours</i>	In Progress / <i>En cours</i>
AVERAGE / MOYENNE		

Tele-Mental Health 2004- 2005 / Télé-santé mentale

Telemental Health Site/Site de télé-santé mentale	Number of Consultations with Out of Province Specialists/Nombre de consultations avec des spécialistes de l'extérieur de la province	Number of Education Sessions/Nombre de sessions d'éducation	Number of Meetings/Nombre de réunions
Richmond Community Mental Health Centre / Centres de santé mentale communautaires de Richmond	15	60.25 hours /heurs	

* *Tele video conferencing equipment is used to communicate at a distance. Off Island professionals are accessed at the IWK in Halifax, Homewood in Ontario, or wherever the specialized support necessary for client treatment is located. / On utilise de l'équipement de téléconférence pour communiquer à distance. Les professionnels à l'extérieur de l'Île se trouvent à l'hôpital IWK à Halifax.*

Nursing Recruitment and Retention Strategy

PROGRAM DESCRIPTION:

In 1999, the department commissioned a study to address the pending shortage of registered nurses within the province. As a result, the 2000-2004 Nursing Recruitment and Retention Strategy was announced in May 2000. The program areas of the Nursing Recruitment and Retention Strategy were designed to ensure that the province maintains an adequate supply of RNs now and into the future, while enhancing the quality of work for Island RNs.

SEVEN PROGRAM AREAS INCLUDE:

- **New nursing positions** - positions were to be established over the four year period to provide relief support in hospitals and long term care facilities.
- **Summer Employment Program** - summer employment would be provided to nursing students who had successfully completed their 2nd or 3rd year of study. This was expanded to include the Health Care Future summer student employment program in 2000 as well.
- **Student sponsorships** - sponsorship of nursing students would be provided to those who have completed either their second or third year of a Bachelor of Nursing program. The strategy provides for financial assistance of \$2,400 toward tuition in return for service upon completion of studies.
- **Refresher Program cost assistance** - cost of the nursing refresher program provided by the Association of Nurses of PEI would be reimbursed to encourage nurses to re-enter the workforce.

Stratégie de recrutement en sciences infirmières et maintien en poste

DESCRIPTION :

En 1999, le ministère a commandé une étude pour aborder la pénurie à venir d'infirmières autorisées dans la province. Don en mai 2000, la Stratégie de recrutement en sciences infirmières et de maintien en poste 2000-2004 a été annoncée. Le contenu de la Stratégie a été élaboré pour assurer que la province maintienne un nombre adéquat d'infirmières autorisées maintenant et pour l'avenir tout en améliorant la qualité du travail pour les infirmières autorisées de l'Île.

LES SEPT ASPECTS DU PROGRAMME SONT :

- **Nouveaux postes d'infirmière** - les postes devaient être établis au cours de la période de quatre ans afin de créer une relève pour les hôpitaux et les établissements de soins de longue durée.
- **Programme d'emplois d'été** - Emplois d'été offerts aux étudiants en sciences infirmières qui avaient terminé avec succès leur 2^e ou 3^e année d'études. Ce programme s'est élargi pour inclure le programme d'emplois d'été pour étudiants Health Care Future en 2000 asusi.
- **Commandites étudiants** - commandites d'étudiants en sciences infirmières offerts à ceux et celles qui ont terminé soit leur 2^e, soit leur 3^e année d'un baccalauréat en sciences infirmières. La stratégie offre de l'aide financière de 2 400 \$ pour payer les frais de scolarité en retour de services à la fin des études.
- **Aide financière pour le Programme de mise à jour** - le coût du programme de mise à jour en sciences infirmières offert par la *Association of Nurses of PEI* est remboursé pour encourager les infirmières à réintégrer le marché du travail.

- **Clinical education resources** - three new clinical educator positions would be created to provide clinical education to Bachelor of Nursing students and staff.
- **Enhanced recruitment resources** - Nursing recruitment resources would be enhanced to support a comprehensive recruitment campaign including the marketing of PEI nursing opportunities, and funding toward relocation expenses.
- **Workforce development planning** - a workforce development planning strategy would be initiated to manage emerging issues and plan for the future nursing workforce.
- **Ressources pour la formation clinique** - trois nouveaux postes en formation clinique seraient créés pour fournir de la formation clinique aux étudiants et au personnel du baccalauréat en sciences infirmières
- **Ressources pour le recrutement** - Des ressources pour le recrutement seraient améliorées afin d'appuyer une campagne exhaustive de recrutement y compris la publicité sur les postes d'infirmières à l'Île et le financement des dépenses de déménagement
- **Planification du perfectionnement de la main-d'oeuvre** - une stratégie de planification du développement de la main d'oeuvre sera appliquée afin de gérer les questions d'actualité et de planifier la main d'oeuvre future en soins infirmiers.

GOVERNANCE / ACCOUNTABILITY:

The implementation of the strategy is coordinated by the department.

GESTION ET RESPONSABILISATION :

Le ministère coordonne la mise en oeuvre de la stratégie.

RESOURCES / RESSOURCES :

INITIATIVE	Year 1 <i>Année 1</i> 2000-01	Year 2 <i>Année 2</i> 2001-02	Year 3 <i>Année 3</i> 2002-03	Year 4 <i>Année 4</i> 2003-04	4 Year Total <i>Total de 4 ans</i>
1. RN Floats <i>Inf. autorisées flottantes</i>	1,015,700	1,874,700	1,977,300	1,977,300	6,845,000
2. Student Employment includes HCF <i>Emplois étudiants</i>	245,900	441,300	737,900	737,900	2,163,000
3. Student Sponsorship <i>Commandite d'étudiants</i>	35,000	48,000	175,200	295,200	553,400
4. Refresher Program <i>Programme de mise à jour</i>	3,500	7,500	7,900	7,900	26,800
5. Clinical Education <i>Formation clinique</i>	-	150,000	150,000	150,000	450,000
6. Recruitment Resources <i>Ressources en recrutement</i>	143,800	121,500	171,500	179,300	616,100
7. Workforce Development <i>Perfectionnement de la main-d'oeuvre</i>	5,000	17,500	17,500	17,500	57,500
TOTAL	1,448,900	2,660,500	3,237,300	3,365,100	1,071,180

REALLOCATED FUNDING / FINANCEMENT RÉAFFECTÉ					
Regional Offsets / Équilibre régional - casual salary costs / Coûts salariaux d'employés occasionnels	211,700	392,100	392,100	392,100	1,388,000
NET COSTS / COÛT NET	1,237,200	2,268,400	2,845,200	2,973,000	9,323,800

PROGRAM PERFORMANCE:

Current and planned measures

- Number of student sponsorships (entering 3rd and 4th year)
- Number of RNs provided with relocation assistance
- Number of RNs provided with refresher program cost assistance
- Number of nursing students in Summer Employment Program
- Number of RNs remaining in health system after Return in Service agreements are completed
- Number of summer employment nursing students remaining on PEI upon graduation

RENDEMENT :

Indicateurs actuels et prévus

- Nombre de commandites d'étudiants (commençant leur 3^e et 4^e année)
- Nombre d'infirmières autorisées ayant reçu de l'aide au déplacement
- Nombre d'infirmières autorisées ayant obtenu de l'aide financière pour payer le programme de mise à jour
- Nombre d'étudiants en sciences infirmières participant au Programme d'emplois d'été
- Nombre d'infirmières autorisées qui demeurent dans le système de santé après que les ententes de promesses de service soient terminées
- Nombre d'étudiants en sciences infirmières ayant participé au programme d'emplois d'été qui demeureront à l'Î.-P.-É. après avoir obtenu leur baccalauréat.

SOME RESULTS:

PEI Nursing Recruitment and Retention Strategy / Stratégie de recrutement en sciences infirmières et de maintien en poste	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
Number of Student Sponsorships / Nombre de commandites d'étudiants (for 3rd and 4th year / 3^e et 4^e années)*	57	78	127	77
Number of RNs provided with Relocation Assistance / Nombre d'infirmières autorisées ayant reçu de l'aide au déplacement	21	30	22	33
Number of RNs provided with Refresher Program Cost Assistance / Nombre d'infirmières autorisées ayant obtenu de l'aide financière pour payer le programme de mise à jour	4	2	2	2
BN Summer Employment Program / Programme d'emplois d'été (B. Sc. inf)	50	73	77	78

* The number of student sponsorships represents the total number of years of return in service agreements. / Le nombre de commandites d'étudiants représente le nombre total d'années dans le cadre des ententes de promesses de services.

Out-of-Province Hospital Services

PROGRAM DESCRIPTION:

Each year a number of Islanders access out-of-province hospital services for highly specialized in-patient and outpatient treatments, procedures and consultations. In an effort to keep costs to a minimum, the department administers an out-of-province liaison service in Halifax, Nova Scotia which enables patients to return to a PEI hospital facility as soon as is medically possible.

GOVERNANCE / ACCOUNTABILITY:

In order to access out-of-province services, prior approval is required from the department. Physicians may apply, on behalf of their patients, for prior approval in areas of speciality that are not available in PEI.

RESOURCES / RESSOURCES :

FISCAL YEAR / EXERCICE FINANCIER	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
HUMAN (FTE) / PERSONNEL (ETP)	6	6	6	6
FINANCIAL / RESSOURCES FINANCIÈRES	\$ 14,292,000	\$ 15,386,200	\$18,216,000	\$17,274,800

PROGRAM PERFORMANCE:

Current and planned measures

- Number of patient days in out-of-province hospitals (in-patient and outpatient)
- Number of patients transferred back to PEI
- In-patient days and costs saved by transferring patients back to PEI
- Patient satisfaction

Services hospitaliers fournis à l'extérieur de la province

DESCRIPTION :

Chaque année, un certain nombre d'Insulaires ont accès à des services hospitaliers à l'extérieur de la province, que ce soit pour des traitements, des procédures ou des consultations hautement spécialisées, avec ou sans hospitalisation. Afin de contrôler le plus possible les coûts, le Ministère a établi un service de liaison pour les services hospitaliers fournis à l'extérieur de la province à Halifax, en Nouvelle-Écosse, qui permet aux Insulaires de retourner à l'Î.-P.-É. le plus tôt possible.

GESTION ET RESPONSABILISATION :

Il est nécessaire d'obtenir l'autorisation préalable du Ministère pour accéder à des services hospitaliers à l'extérieur de la province. Les médecins, au nom de leurs malades, peuvent présenter une demande pour fins d'approbation quand il s'agit de soins spécialisés qui ne sont pas offerts à l'Île-du-Prince-Édouard.

RENDEMENT :

Indicateurs actuels et prévus

- Nombre de jours-patient dans des hôpitaux à l'extérieur de la province (avec ou sans hospitalisation)
- Nombre de patients retransférés à l'Île-du-Prince-Édouard
- Économies de jours d'hospitalisation et de frais réalisées en retransférant les patients à l'Île-du-Prince-Édouard
- Satisfaction des patients

SOME RESULTS / CERTAINS RÉSULTATS :

FISCAL YEAR / EXERCICE FINANCIER	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
Number of Patients Transferred back to PEI <i>Nombre de patients retransférés à l'Île-du-Prince-Édouard</i>	218	207	261	300
In-patient Days Saved <i>Économies de jours d'hospitalisation</i>	3,600*	3,606	5,617	5,398
Costs Saved / <i>Économies</i>	\$ 2,880,000*	\$ 3,430,000	\$ 5,924,870	\$5,915,978

* Estimate only, precise numbers are not available due to hospital delays in data reporting./Estimé seulement. Les nombres précis ne sont pas disponibles en raison des délais des hôpitaux à fournir l'information.

Out-of-Province Physician Services _____

PROGRAM DESCRIPTION:

This program funds the delivery of medical services provided to Island residents by out-of-province physicians. Services provided by visiting specialists at Island sites are also covered through this program.

GOVERNANCE / ACCOUNTABILITY:

This program is administered by the department and requires prior approval for non-emergency services. Fees are paid at rates approved by the other provinces' health care plans and are billed through the Inter-Provincial Reciprocal Billing Agreement. The visiting specialists to the province are paid on a sessional basis.

Services médicaux fournis à l'extérieur de la province _____

DESCRIPTION :

Ce programme finance la prestation de services médicaux que les Insulaires reçoivent à l'extérieur de la province. Les services fournis par des spécialistes de passage dans la province sont également couverts en vertu de ce programme.

GESTION ET RESPONSABILISATION :

Ce programme est administré par le Ministère; les services non urgents doivent d'abord être approuvés. Les frais sont établis selon les taux convenus dans les régimes d'assurance-maladie des autres provinces et facturés en vertu de l'entente interprovinciale sur la facturation réciproque. Les spécialistes de passage dans la province sont payés par séance.

RESOURCES / RESSOURCES :

FISCAL YEAR / EXERCICE FINANCIER	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
HUMAN (FTE) / PERSONNEL (ETP)	4.5	4.5	4.5	4.5
FINANCIAL / RESSOURCES FINANCIÈRE	\$ 4,143,000	\$ 4,159,000	\$ 4,587,000	\$5,313,000

PROGRAM PERFORMANCE:

Current and planned measures

- Number and type of out-of-province physician referrals
- Number and type of visiting physician specialists

RENDEMENT :

Indicateurs actuels et prévus

- Nombre et types de cas référés à des médecins à l'extérieur de la province
- Nombre et types de spécialistes itinérants

SOME RESULTS / CERTAINS RÉSULTATS :

FISCAL YEAR / EXERCICE FINANCIER	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
Number of out-of-province referrals / Nombre de cas référés à des médecins à l'extérieur de la province	2,584	2,123	1,902	1,857

FISCAL YEAR / EXERCICE FINANCIER	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
Number of visiting specialists* / Nombre de spécialistes itinérants*	13	13	14	16

* The actual number of visiting specialists that provided service in given fiscal year. / Le nombre réel de spécialistes itinérants qui ont offerts des services au cours de l'année financière.

PEI Dialysis Program

PROGRAM DESCRIPTION:

The PEI Dialysis Program provides for dialysis treatment in one of two modalities, hemodialysis or peritoneal dialysis. Hemodialysis requires the individual to receive treatment under the direct supervision of a registered nurse and is offered as an ambulatory dialysis service in affiliation with Home Care and Support or Continuing Care in 5 sites across the province (Western Hospital, Summerset Manor, Beach Grove Home, Kings County Memorial Hospital and Souris Hospital). Peritoneal dialysis is managed by the individual in their homes with the assistance of family members or other informal caregivers. Support is provided by Home Care nursing for the individual and their family in the area of dressing and tubing changes, teaching and education. In April 2004 a pilot project was started in Summerset Manor providing hemodialysis through a central line vascular access. After nine (9) months the services was expanded to the Beach Grove Home. The Program provides dialysis follow-up clinics on PEI semi-annually and a visitor dialysis program serving out-of-province dialysis patients. (visitors are offered service when capacity allows).

GOVERNANCE / ACCOUNTABILITY:

The Program is under the medical direction of the Nephrology Team of the Queen Elizabeth II Health Sciences Centre in Halifax, Nova Scotia. Delivery of the Program is the responsibility of the PEI Regional Health Authorities. The Department of Health and Social Services is responsible for program administration and has a part-time Dialysis Coordinator who functions as a provincial liaison between the PEI and NS programs, as well as with the Regional Home Care Managers. A Provincial Advisory Committee provides advice to senior management of the PEI Health System for a coordinated Renal Program for the Province.

Programme de dialyse de l'Î.-P.-É.

DESCRIPTION :

Deux genres de traitement de dialyse, soit l'hémodialyse et la dialyse péritonéale, sont dispensés dans le cadre du Programme de dialyse de l'Î.-P.-É. Le traitement d'hémodialyse est effectuée sous la surveillance directe d'une infirmière ou d'un infirmier autorisé et est offert comme service de dialyse ambulatoire en collaboration avec Soins et soutien à domicile ou Soins continus dans cinq emplacements de la province (les hôpitaux Western et Kings County Memorial et l'hôpital de Souris et les foyers de soins Summerset Manor et Beach Grove Home). Le malade s'occupe lui-même de son traitement de dialyse péritonéale avec l'aide des membres de sa famille ou d'autres soignants naturels. Le soutien du dialysé et de sa famille est assuré par les infirmières et infirmiers de Soins à domicile qui s'occupent du changement des tubulures et des pansements ainsi que de la formation. En avril 2004, un projet-pilote en matière d'hémodialyse par cathéter veineux central, appelée également dialyse par cathéter central, a été lancé au Summerset Manor. Au bout de neuf mois, les services ont été élargis au foyer de soins Beach Grove Home. Le programme prévoit des cliniques de suivi aux six mois à l'Î.-P.-É. et un programme de dialyse pour les visiteurs à l'intention des dialysés en visite dans la province (les visiteurs ont accès au service en fonction des disponibilités).

GESTION ET RESPONSABILISATION:

Le programme relève de la direction médicale de l'équipe de néphrologie du Queen Elizabeth II Health Sciences Centre, à Halifax, en Nouvelle-Écosse. Les administrations régionales des soins de santé de l'Île sont chargées de la prestation du programme. Le ministère de la Santé et des Services sociaux s'occupe de l'administration du programme et emploie un coordonnateur des soins de dialyse qui assure la liaison entre les programmes de l'Île et ceux de la Nouvelle-Écosse, ainsi qu'entre la province et les gestionnaires régionaux de Soins à domicile. Un comité consultatif provincial conseille les cadres supérieurs du système de soins de santé de la province en vue de mettre en place un programme de néphrologie coordonné dans la province.

RESOURCES / RESSOURCES :

FISCAL YEAR / EXERCICE FINANCIER	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
HUMAN (FTE) / PERSONNEL (ETP)	10.8	11.25 ¹	13.7 ^{1,2}	15.1 ^{1,2}
TOTAL EXPENDITURE / DÉPENSES TOTALES	734,000 ³	848,100 ³	969,800 ³	2,479,077 ⁴

1 Represents hemodialysis and peritoneal dialysis staff positions and Provincial Dialysis Coordinator 0.8 FTE / Représente les postes occupés par le personnel d'hémodialyse et de dialyse péritonéale et 0,8 ETP du poste de coordonnateur provincial de la dialyse.

2 Does not include casual hours / Les heures des employés occasionnels ne sont pas comptés.

3 Represents provincial program costs only and excludes salaries. Regional Home Care Programs provide direct service delivery as part of the Regional Home Care budget. The specific breakdown is not available as a separate budget item for yrs 2001/2002, 2002/2003, 2003/2004 / Représente les coûts du programme provincial sans compter les salaires. Les programmes régionaux de soins à domicile financent la fourniture directe des services à même les budgets des régions pour les soins à domicile. Une ventilation particulière n'est pas disponible sous une rubrique budgétaire distincte pour les exercices 2001-2002, 2002-2003 et 2003-2004.

4 Represents total program costs includes: salaries; equipment; materials, supplies and services; professional services; travel and training for 2004/2005./ Représente tous les coûts des programmes : salaires, équipement, matériels, fournitures et services; services professionnels; déplacements et formation pour 2004-2005.

PROGRAM PERFORMANCE:

Current and planned measures

- Yearly average number of people receiving hemodialysis and peritoneal dialysis

CLIENT OUTCOMES:

Current and planned measures

- Improved quality of life for clients requiring hemodialysis via a central line. Because of the addition of services to these clients, they are able to live at home. Evaluation of this service is underway. Measures include:
 - quality of care
 - patient satisfaction
 - infection rates
 - communication
 - cost effectiveness
 - technique survival

SOME RESULTS:

Current and planned measures

Yearly average number of PEI residents receiving dialysis

RENDEMENT :

Indicateurs actuels et prévus

- Nombre annuel moyen de personnes qui reçoivent des traitements d'hémodialyse et de dialyse péritonéale

RÉSULTATS OBTENUS PAR LES CLIENTS :

Indicateurs actuels et prévus

- Amélioration de la qualité de vie des malades qui doivent subir l'hémodialyse par accès vasculaire central. Compte tenu de l'ajout de services supplémentaires, ces malades peuvent vivre chez eux. L'évaluation de ce service est en cours. Parmi les indicateurs, on compte :
 - la qualité des soins
 - la satisfaction du malade
 - les taux d'infection
 - la communication
 - la rentabilité
 - la viabilité des procédés thérapeutiques

CERTAINS RÉSULTATS :

Indicateurs actuels et prévus

Nombre annuel moyen d'Insulaires qui sont sous dialyse

FISCAL YEAR	2001	2002	2003	2004	to July 2005
Hemodialysis	21	22	26	33	35 *
Peritoneal	20	20	23	25	21
TOTAL	41	42	49	58	56

* *The number of hemo patients is still up from the year before. Twelve (12) visitors were treated between June - August 2005 (not included in figure). / Le nombre de malades dialysés a encore augmenté par rapport à l'année antérieure. Douze visiteurs ont été traités entre juin et août 2005 (mais ne sont pas comptés dans les chiffres).*

Physician Payment Services

Services de paiement des médecins

PROGRAM DESCRIPTION:

The In-Province Physician Services Program is responsible for the payment of physician services including the administration of various payment modalities.

GOVERNANCE / ACCOUNTABILITY:

The program is delivered by the department in consultation with the four health regions. Physician numbers are controlled by adherence to regional complements as recommended by the Physician Resource Planning Committee and approved by the Minister.

DESCRIPTION :

Le Programme de services médicaux provinciaux est responsable du paiement des médecins, ce qui comprend l'administration des diverses modalités de paiement.

GESTION ET RESPONSABILISATION :

C'est le Ministère qui est chargé de la prestation du programme, en consultation avec les quatre régions régionales. Le nombre de médecins est contrôlé par la représentation régionale, telle que recommandée par le comité de planification des ressources médicales et approuvée par le ministre.

RESOURCES / RESSOURCES :

FISCAL YEAR / EXERCICE FINANCIER	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
HUMAN (FTE) / PERSONNEL (ETP)	8.4	8.4	8.4	8.4
FINANCIAL / RESSOURCES FINANCIÈRES	\$ 36,808,000	\$ 46,050,600*	\$ 49,869,000	\$ 52,431,700

* In fiscal year 2002-03 the budget for salary costs of physicians employed at regional health authorities was transferred to the department. / Lors de l'exercice financier 2002-03, le budget pour les coûts salariaux des médecins qui travaillent chez les régions régionales des services de santé a été transféré au Ministère.

PROGRAM PERFORMANCE:

Current and planned measures

- Number of approved physician positions
- Number of filled physician positions
- Number of physicians recruited
- Number and type of practice changes by physicians, such as interdisciplinary team approach

RENDEMENT :

Indicateurs actuels et prévus

- Nombre de postes de médecins approuvés
- Nombre de postes pourvus
- Nombre de médecins recrutés
- Nombre et types de changements de pratique chez les médecins, comme l'approche de l'équipe

**Physician Complement/Ressources médicales
(As of March 2005/À compter du mois de mars 2005)**

	Approved Complement <i>Répartition approuvée</i>	Filled Positions <i>Postes pourvus (Full-time Equivalent) (Equivalent temps plein)</i>		
		Perm	Locum	Total
General Practice / Médecine générale				
Family / Familiale	80.6	74.6	2	76.6
Addiction Services / Services de traitement des dépendances	2	1.2		1.2
Emergency Room Physicians / Médecine d'urgence	12	11		11
Specialties / Spécialisations				
Anaesthesia / Anesthésie	9	7.7	0.3	8
Dermatology / Dermatologie	1	1		1
Geriatrics / Gériatrie	1	1		1
Internal Medicine / Médecine interne	12	11		11
Laboratory: Pathology / Laboratoire : Pathologie	4	4		4
Microbiology / Microbiologie	1	1		1
Hematology / Hématologie	1	1		1
Neurology / Neurologie	2	1		1
Obstetrics/Gynecology* / Obstétrique et gynécologie	8.2	8.2		8.2
Oncology** / Oncologie**	4.6	3.6		3.6
Ophthalmology / Ophtalmologie	5	5		5
Otolaryngology ▲ / Oto-rhino-laryngologie ▲	3	4		4
Palliative Care / Soins palliatifs	0.7	0.7		0.7
Pediatrics / Pédiatrie	8	8		8
Physical Medicine / Médecine physique	2	1		1
Psychiatry / Psychiatrie	13	11		11
Radiology / Radiologie	8.6	7.5		7.5
Surgery: General ▲ / Chirurgie : générale ▲	7	8		8
Orthopedic / Orthopédique	3	3		3
Plastics / Esthétique	2	1		1
Urology / Urologique	2	2		2
TOTALS	192.7	177.5	2.3	179.8

Note: Complement as approved by the Physician Resource Planning Committee. / Répartition telle qu'approuvée par le Comité de planification des ressources médicales.

* Includes 0.2 FTE position in reproductive endocrinology and infertility. / Comprend un poste 0,2 ETP en endocrinologie de la reproduction et en infertilité.

** Includes Medical and Radiation Oncology specialists and a 0.8 FTE Clinical Associate (QEH) and a 0.1 FTE Clinical Associate (PCH). / Comprend des spécialistes de l'oncologie médicale et de la radio-oncologie, ainsi qu'un poste d'associé au service de la santé publique (0,8 ETP).

▲ Succession planning - Overlap in service due to pending retirement / Planification de la relève - Chevauchement de services en raison de retraites à venir.

Public Health Nursing Programs

Programmes relatifs aux infirmières de santé publique

PROGRAM DESCRIPTION:

Public Health Nursing programs are dedicated to the promotion and protection of health and prevention of disease and morbidity. Programs in maternal - child health, school health, communicable disease surveillance and control, and immunization comprise the major contribution of this program.

GOVERNANCE / ACCOUNTABILITY:

Delivery of Public Health Nursing programs is through the health regions. Policies and standards development are the joint responsibility of the department and the health region via a provincial Public Health Nursing Coordinating Committee.

DESCRIPTION :

Les programmes relatifs aux infirmières de santé publique visent la promotion et la protection de la santé, de même que la prévention des maladies et de la mortalité. Les programmes de santé mère-enfant, de santé à l'école, de contrôle des maladies transmissibles, ainsi que de vaccination, constituent la principale contribution de ce programme.

GESTION ET RESPONSABILISATION :

Ce sont les régions sanitaires qui assurent la prestation des programmes relatifs aux infirmières de santé publique. L'élaboration de politiques et de normes relève à la fois du Ministère et de la région sanitaire, par l'intermédiaire du Comité provincial de coordination des infirmières de santé publique.

RESOURCES / RESSOURCES :

FISCAL YEAR / EXERCICE FINANCIER	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
HUMAN (FTE) / PERSONNEL (ETP)	34.1	32.5	35	34
FINANCIAL / RESSOURCES FINANCIÈRES	\$ 2,524,000	\$ 2,742,300	\$ 3,599,200	\$4,581,700

PROGRAM PERFORMANCE:

Current and planned measures

- Breastfeeding rates
- Childhood immunization rates by two years of age
- Attendance and screening results of children at four year old child health assessment
- Unit costs of child health assessments
- Intervals between reportable disease notification and client contact

RENDEMENT :

Indicateurs actuels et prévus

- Taux d'allaitement maternel
- Taux de vaccination des enfants de 0 à 2 ans
- Taux de participation et résultat des tests à l'examen médical standard pour les enfants de quatre ans
- Coûts unitaires des examens médicaux des enfants
- Intervalles entre la notification de maladies à déclaration obligatoire et la notification du client

CLIENT OUTCOMES:

Current and planned measures

- Rates of preschool immunization
- Rates of four year screening attendance
- Rate of breastfeeding
- Incidence of communicable disease follow-up

SOME RESULTS*:

- Public Health Nurses visited 1341 newborns and their families in 2004-05 compared to 1330 in 2001-02.
- 37 per cent of pregnant women attended prenatal classes in 2004-05 compared to 33 per cent in 2001-02.
- 60 percent of women were breastfeeding at the time of discharge from hospital.
- The percentage of prenatal class attendance for women under the age of 20 was 36.5 in 2002, down from 51.2% in 2001, 41.4% in 2000, and 35% in 1999.
- 61.4 per cent of first time mothers received prenatal education (some from Family Resource Centres, e.g. CHANCES).
- In 2002, 22.1% of prenatal women were smokers at delivery, down from 23.7 % in 2001, 25.7 % 1999 and 29.3 % in 1998. 50 per cent of these women were under the age of 20, and 38.8% were between the ages of 20 - 24 years.

* Percentages are approximated based on change in data collection method.

RÉSULTATS OBTENUS PAR LES CLIENTS :

Indicateurs actuels et prévus

- Taux de vaccination des enfants d'âge préscolaire
- Taux de participation à l'examen médical standard pour les enfants de quatre ans
- Taux d'allaitement maternel
- Incidence du suivi pour les maladies transmissibles

CERTAINS RÉSULTATS :

- Les infirmiers et infirmières de santé publique ont visité 1 341 nouveau-nés et leur famille en 2004-2005 par rapport à 1 330 en 2001-2002.
- 37 % des femmes enceintes ont suivi des cours prénataux en 2004-2005 par rapport à 33 % en 2001-2002.
- 60 % des mères allaitaient à leur congé de l'hôpital.
- Le pourcentage de participation des femmes de moins de 20 ans aux cours prénataux étaient de 36,5 % en 2002, soit une baisse par rapport à 51,2 % en 2001, à 41,3 % en 2000 et à 35 % en 1999.
- 61,4 % des mères qui ont donné naissance pour la première fois avaient reçu une formation prénatale (entre autres dans les centres des ressources familiales, p. ex. : CHANCES).
- En 2002, 22,1 % des femmes enceintes fumaient en 2001, à 25,7 % en 1999 et à 29,3 % en 1998. 50 % de ces femmes, avaient moins de 20 ans et 38,8 % étaient âgées entre 20 et 24 ans. t, soit une baisse par rapport à 23,7 %

*Les pourcentages sont approximatifs étant donné le changement survenu dans la méthode de collecte des données.

Senior Citizens' Housing Programs

Programme de logement des aînés

PROGRAM DESCRIPTION:

Senior Citizens' Housing projects are located in 38 communities across the province. The housing projects provide apartment style, self-contained rental units to low and moderate income seniors who are unable to meet their housing needs independently. Another form of subsidized housing for seniors are garden suites. These are one bedroom units placed on the property of a host family. When no longer required by the tenant, the suite is easily portable to another site. The rent for either form of seniors housing is 30 per cent of income.

GOVERNANCE / ACCOUNTABILITY:

The health regions are responsible for the overall management of these properties. The department is responsible for ensuring the fulfillment of federal-provincial cost sharing agreements in core social housing and liaison with the federal government.

RESOURCES / RESSOURCES :

FISCAL YEAR / EXERCICE FINANCIER	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
HUMAN (FTE)* / PERSONNEL (ETP)*	13.5	13.5	14.7	14.7
FINANCIAL / RESSOURCES FINANCIÈRES	\$ 6,571,900	\$ 6,545,400	\$ 6,833,500	\$6,584,000

* Some of these positions are shared with Family Housing. These numbers do not include maintenance of Seniors' Housing in East Prince Region, as this work is done as part of the overall regional maintenance budget. / Les titulaires de certains de ces postes œuvrent également à temps partiel pour le logement des familles. Ces chiffres ne comprennent pas l'entretien des logements pour aînés dans la région de Prince-Est, car ce travail est fait dans le cadre du budget général de maintenance de la région.

PROGRAM PERFORMANCE:

Current measures

- Number of units
- Number of placements
- Number of new applications
- Number of seniors on waiting lists

RENDEMENT :

Indicateurs actuels

- Nombre d'unités
- Nombre de placements
- Nombre de nouvelles demandes
- Nombre d'aînés sur les listes d'attente

SOME RESULTS:

- Incremental decrease in number of seniors accessing low income supplement programs
- Decrease in seniors accepting social housing have necessitated a housing needs assessment and options for use to support other social housing needs being considered in some areas

CERTAINS RÉSULTATS :

- Baisse progressive du nombre d'aînés qui recourent aux programmes de supplément de loyer pour faible revenu
- Baisse du nombre d'aînés acceptant du logement social ont entraîné une évaluation des besoins en logement et des options pour l'utilisation afin d'appuyer d'autres besoins de logement social considérés dans certaines régions.

Seniors Citizens' Housing/Logement pour aînés

FISCAL YEAR / EXERCICE FINANCIER	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
Units* / Unités*	1,148*	1,148*	1,148*	1,146*
Placements /	221	173	213	176
New Applications / Nouvelles demandes	190	246	187	192
Waiting Lists / Listes d'attente	208	238	181	141

* Portfolio comprised of 1,142 senior citizens' units and six garden suites. The change in 28 units is due to four units in Crapaud being turned over to regionally administered family housing and renovations (two bedroom units, common rooms, etc.) across the Island. / Portefeuille composé de 1 142 unités pour aînés et 6 pavillons-jardin. Les changements dans 28 unités sont dus à la concession de 4 unités, à Crapaud, au programme régional de logement des familles et aux rénovations (unités à deux chambres à coucher, salons communautaires, etc.), dans l'ensemble de la province.

Seniors Emergency Home Repair Program

Programme de réparations d'urgence pour les aînés

PROGRAM DESCRIPTION:

The Seniors Emergency Home Repair Program assists with emergency repairs to seniors' principal residences. The program provides assistance for low to moderate income seniors to make emergency repairs to one of the major components of the physical structure. Repairs for structural problems that pose a health and safety risk to the occupant may be eligible. Repairs of a purely cosmetic nature are not eligible.

GOVERNANCE / ACCOUNTABILITY:

This is a provincial program which is administered and delivered by the department. Regional housing officers provide assessment and technical support.

DESCRIPTION :

Le Programme de réparations d'urgence pour les aînés permet aux aînés de faire réparer leur résidence principal. Le programme offre de l'aide aux aînés à revenu faible ou modéré qui ont besoin de réparations d'urgence pour une des composantes majeures de la structure physique. Les réparations de problèmes structureux qui posent des risques à la santé et à la sécurité du résident pourraient être admissibles. Les réparations de nature purement esthétique ne sont pas admissibles.

GESTION ET RESPONSABILISATION

Il s'agit d'un programme provincial administré et offert par le ministère. Les agents de logement régionaux offrent de l'appui technique et des services évaluation.

RESOURCES / RESSOURCES :

FISCAL YEAR / EXERCICE FINANCIER	2003-04	2004-05
HUMAN (FTE) / PERSONNEL (ETP)	0.15	0.15
FINANCIAL / RESSOURCES FINANCIÈRES	\$ 200,000	\$200,000

PROGRAM PERFORMANCE:

Current measures

- Number of eligible applications
- Number of repairs approved

RENDEMENT :

Indicateurs actuels et prévus

- Nombre de demandes admissibles
- Nombre de réparations approuvées

SOME RESULTS / CERTAINS RÉSULTATS :

Senior's Emergency Home Repair Program 2003/04 / Programme de réparations d'urgence pour les aînés

REGION / RÉGION	Budget	Spent Dépensé	Repairs Approved Réparations s approuvés	Repairs Delayed by Client Réparations reportées par le client	Assessments Pending 04/05 Budget Évaluations en attente Budget 04-05	Total Eligible Applications Total des demandes admissibles
West Prince / Prince-Ouest	40,000	37,693	32	1	2	35
East Prince / Prince-Est	45,000	42,405	42	1	0	43
Queens	65,000	65,211	59	6	23	88
Kings	50,000	54,690	53	5	26	84
TOTAL	200,000	199,999	186	13	51	170

Senior's Emergency Home Repair Program 2003/04 / Programme de réparations d'urgence pour les aînés

REGION / RÉGION	Budget	Spent Dé-pensé	Repairs Approved Répara-tions approuvés	Repairs Delayed by Client Réparations reportées par le client	Assessments Pending 05/06 Budget Évaluations en attente Budget 05-06	Total Eligible Applications Total des demandes admissibles
West Prince / Prince-Ouest	40000	26725	22	5	0	22
East Prince / Prince-Est	45000	35222	34	14	0	34
Queens	65000	59069	57	14	0	57
Kings	50000	78545	75	21	0	75
TOTAL	200000	199561	188	13	0	188

* *The Senior's Emergency Home Repair Program was deferred at the conclusion of the 2004/05 fiscal year / _Programme de réparations d'urgence pour les aînés a été remis à la fin de l'exercice financier 2004-2005.*

Social Assistance Program

Programme d'aide sociale

PROGRAM DESCRIPTION:

Social Assistance has three primary elements: assistance in cash or services to those unable to meet their own basic needs (food, clothing, shelter, etc.) or to meet needs due to emergencies; services to help promote or restore self-sufficiency; and services to prevent social dependency.

GOVERNANCE / ACCOUNTABILITY:

Delivery of the Social Assistance Program is through the health regions. The department's role is in the area of policy and standards development. The Social Assistance Appeals Board (members from across the province appointed by Executive Council) is responsible for reviewing appeals from applicants and beneficiaries.

DESCRIPTION :

Le Programme d'aide sociale comprend trois éléments de base : l'aide, en argent ou en services, à ceux incapables de répondre à leurs besoins fondamentaux (nourriture, vêtements, logement, etc.) ou en cas d'urgence; les services pour aider à promouvoir et à favoriser l'autonomie; ainsi que les services de prévention de la dépendance sociale.

GESTION ET RESPONSABILISATION :

Les régions sanitaires assurent la prestation du Programme d'aide sociale, tandis que le Ministère veille à l'élaboration de politiques et de normes connexes. La Commission d'appel de l'aide sociale (qui compte des membres de partout en province nommés par le conseil exécutif) est quant à elle responsable de l'étude des appels des demandeurs et des bénéficiaires.

RESOURCES / RESSOURCES :

FISCAL YEAR / EXERCICE FINANCIER	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
HUMAN (FTE) / PERSONNEL (ETP)	50.5	50.5	51.75	51.75
FINANCIAL / RESSOURCES FINANCIÈRES	\$ 29,400,000	\$ 27,400,000	\$ 25,700,00	\$27,500,000

PROGRAM PERFORMANCE:

Current measures

- Change in social assistance caseload over time
- Change in social assistance expenditures over time

CLIENT OUTCOMES:

Current measures

- Number of Islanders living independently without social assistance

RENDEMENT :

Indicateurs actuels

- Changement dans le nombre de cas d'aide sociale au fil du temps
- Changement dans les dépenses liées à l'aide sociale au fil du temps

RÉSULTATS OBTENUS PAR LES CLIENTS :

Indicateurs actuels

- Nombre d'Insulaires qui vivent sans le soutien de l'aide sociale

SOME RESULTS / CERTAINS RÉSULTATS :

Social Assistance Caseload by Fiscal Year 1999-2004 / Charge de travail d'aide sociale par année financière (1999-2004)

FISCAL YEAR / EXERCICE FINANCIER	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
Caseload size / Nombre de cas	4,135	3,999	3,927	4,330
Caseload change / Changement dans le nombre de cas	-1.85%	-3.28%	-1.80%	10.3%
Program Costs / Coûts du programme	\$ 29,400,000	\$ 27,400,000	\$ 25,700,000	\$27,500,000
Cost Change / Changement dans les coûts du programme	-2.97%	-6.80%	-6.20%	7.0%

Vital Statistics Program _____

Programme sur les statistiques de l'état civil _____

PROGRAM DESCRIPTION:

The Vital Statistics Program is responsible for the collection, registration, maintenance and distribution of vital event information for the province, which includes births, deaths, stillbirths, marriages, adoptions, divorces, and legal change of name. The program also provides for the certification/identification of individuals or events, data for statistical and administrative purposes, as well as for legal change of name, issuing marriage licenses and other related duties.

GOVERNANCE / ACCOUNTABILITY:

This is a provincial program delivered by the department under the authority of the *Vital Statistics Act*, *Marriage Act*, *Change of Name Act* and has responsibilities under the *Child Status Act* and the *Adoption Act*. The program operates under the Regulatory Services Division.

DESCRIPTION :

Le Programme sur les statistiques de l'état civil collecte, enregistre, met à jour et diffuse des renseignements relatifs à l'état civil dans la province. Ces renseignements comprennent les naissances, les décès, les mariages, les adoptions, les divorces, les mortinaissances et les changements de nom. Le programme est également responsable de la certification et de l'identification des personnes et des événements, des données utilisées à des fins statistiques et administratives, ainsi que des changements de nom, des certificats de mariage et d'autres tâches connexes.

GESTION ET RESPONSABILISATION :

Il s'agit d'un programme provincial régi par le Ministère en vertu de la *Vital Statistics Act*, de la *Marriage Act* et de la *Change of Name Act*, qui a également des responsabilités connexes en vertu de la *Child Status Act* et de l'*Adoption Act*. Ce programme fait partie de la Division des services de réglementation.

RESOURCES / RESSOURCES :

FISCAL YEAR / EXERCICE FINANCIER	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05
HUMAN (FTE) / PERSONNEL (ETP)	5	5	5	5
FINANCIAL / RESSOURCES FINANCIÈRES	\$ 204,000	\$ 248,000	\$ 274,000	\$274,000
REVENUE / REVENUS	\$ 283,000	\$ 265,000	\$ 294,000	\$312,000

PROGRAM PERFORMANCE:

Current and planned measures

- Implement an updated version of the Vital Statistics Registry System.
- Implement measures to prevent and assist in the detection of fraud and identity theft as it may relate to PEI vital event records and documents
- Implement improvements/upgrades to the program's IT system
- Produce a Vital Statistics annual report

CLIENT OUTCOMES:

Current and planned measures

- Increase client confidence in Vital Statistics' protection of their personal identity records
- Reduce the risk of identity fraud and identity theft for clients
- Increase client confidence in the accuracy, and relevancy of health information for health professionals, government, and the general public
- Provide clients with relevant information on the health status of the PEI population. This information is important to health researchers, planners and decision makers

SOME RESULTS:

- Office renovations were completed to improve the security of the vital event records
- Improvements have been made to the application process for obtaining identity documents
- Upgrades were completed on the Vital Statistics registry system to improve the accuracy and relevancy of information
- Produced the first Vital Statistics Annual Report

RENDEMENT :

Indicateurs actuels et prévus

- Mise en vigueur d'une version à jour du Système de registres de l'état civil.
- Mettre des mesures en oeuvre pour prévenir et aider à deceler la fraude et l'usurpation d'identité par l'usage de dossiers et de documents d'événements démographiques de l'Î.-P.-É.
- Mettre en oeuvre des améliorations au système de TI du programme
- Produire un rapport annuel sur les statistiques de l'état civil

RÉSULTATS OBTENUS PAR LES CLIENTS :

Indicateurs actuels et prévus

- Augmenter la confiance des clients dans la protection par le bureau de l'état civil de leurs dossiers d'identité personnelle
- Réduire le risque de la fraude d'identité et de l'usurpation d'identité pour les clients
- Augmenter la confiance des clients dans la précision, et la pertinence de l'information sur la santé pour les professionnels de la santé, le gouvernement et le grand public.
- Fournir au clients de l'information pertinente sur l'état de santé de la population de l'Î.-P.-É. Cette information s'avère importante pour les chercheurs, planificateurs et preneurs de décisions en matière de santé

CERTAINS RÉSULTATS :

- Des renovations ont été effectuées afin d'améliorer la sécurité des dossiers d'événements démographiques.
- Des améliorations ont été apportées au processus de demande de documents d'identité
- Des améliorations ont été apportées au système de dossiers du bureau de l'état civil afin d'augmenter la précision et la pertinence de l'information
- Le premier rapport annuel du bureau de l'état civil a été produit.