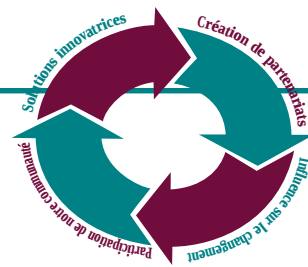




2000 / 2001

Message de la présidente



À titre de présidente du Conseil régional de santé de Halton-Peel (CRSHP), j'ai le plaisir de présenter notre 3^e rapport annuel en tant que conseil fusionné. Cette année, la composition de notre conseil a beaucoup changé, Jeanne Hay, Ann Mulvale, Peter Kujtan et Gael Miles s'étant retirés. Leur contribution a été énorme, et nous leur souhaitons bien du succès dans leurs activités futures. Nous présentons aux nouveaux membres le modèle de gouvernance par politiques qui a été adopté en décembre 2000 et dont la mise en œuvre est en cours.

Au cours de l'année, le ministère de la Santé et des Soins de longue durée (MSSLD) a publié un examen exhaustif du système des Conseils régionaux de santé de la province. Ses résultats ont souligné l'importance des Conseils régionaux de santé (CRS) et renforcé leur rôle sur le plan de la planification du système de santé régional. À l'échelle locale, le rendement du CRSHP a été l'un des meilleurs de la province, une réalisation dont nous sommes extrêmement fiers.

Les Conseils continuent de collaborer étroitement avec le ministère de la Santé et des Soins de longue durée, tant avec son personnel qu'avec son ministre. Les présidents des 16 conseils régionaux de santé se sont réunis avec Mme Witmer à l'automne 2000 et, plus récemment, avec M. Clement afin de passer en revue les questions d'importance et les projets du point de vue de planification de la santé.

À la même époque l'an dernier, la présidente Jeanne Hay avait tenu de nombreuses réunions avec les députés provinciaux locaux, les ministres et autres représentants régionaux afin d'évaluer les problèmes de financement et de planification entraînés par la croissance de la population des régions de Halton et de Peel. J'ai le plaisir d'annoncer qu'au cours du dernier exercice, le ministère de la Santé et des Soins de longue durée a fourni des augmentations de fonds sans précédent au système de santé régional. Les prestataires de soins du domaine de la santé de Halton et de Peel ont obtenu un supplément de 171 millions de dollars en fonds d'exploitation et plus de 173 millions de dollars pour les dépenses en capital. Le CRSHP continuera de concentrer ses efforts sur la planification du système de soins de santé futur afin de répondre le mieux possible aux besoins de la population de Halton et de Peel. La meilleure façon de prédire l'avenir consiste à le façonner, semble-t-il. Au cours de l'année à venir, nous avons l'intention d'encourager la communauté à prendre à cœur les questions et les tendances en matière de santé, à élaborer des plans pour un système de santé équilibré et intégré, et à planifier l'avenir du système de santé régional.

Enfin, j'aimerais remercier les membres du conseil du CRSHP pour leur temps, leur énergie et leur engagement en tant que bénévoles. Les Nations Unies ont déclaré 2001 l'Année internationale des volontaires. Il est donc opportun de reconnaître les membres du conseil et les nombreuses autres personnes de la région de Halton-Peel qui contribuent à nos activités de planification.

En tout, les bénévoles consacrent 422 millions d'heures par année à plus de 60 000 organismes en Ontario. Bien que la contribution des bénévoles au CRS soit une infime part du tout, elle n'est pas moins significative.

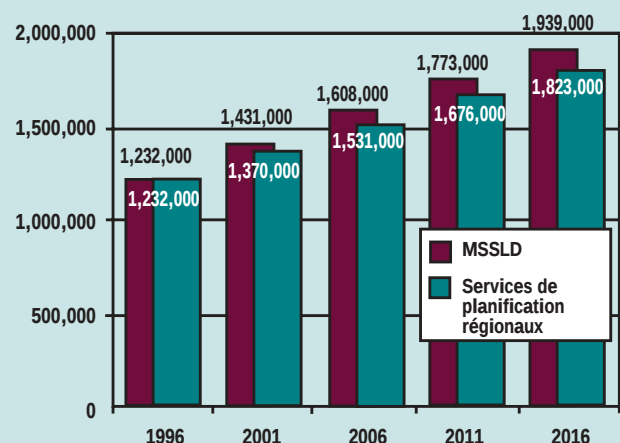
Il me tarde de poursuivre cette collaboration avec un groupe de personnes aussi dévouées. Grâce à la compétence des employés et au leadership exceptionnel de Steve Isaak, elles contribuent à souligner la valeur du système des conseils régionaux de santé. 🌱



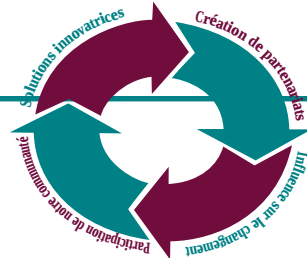
Fiona Ryner

Le saviez-vous?

- Comptant une population d'environ 1,3 million en 1996, Halton-Peel est le deuxième district de planification en importance en Ontario.
- Halton-Peel sera probablement l'un des districts de planification à la croissance la plus rapide entre 1996 et 2016.
- La population de Halton-Peel devrait augmenter de 707 000 de 1996 à 2016.

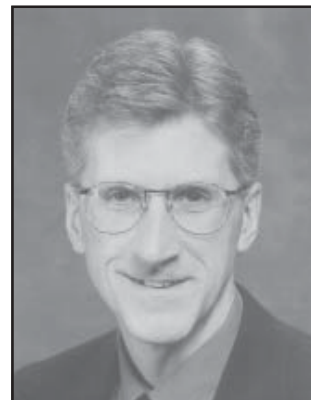


Message du directeur général



Au cours du dernier exercice, le personnel du CRSHP a collaboré à un grand nombre d'activités et de projets de planification ambitieux et enrichissants. De nombreux projets sont présentés ici. J'aimerais cependant me concentrer sur certains en raison de leur influence considérable sur l'orientation du conseil et de ses activités.

Un des problèmes urgents auxquels doit faire face le système de santé de Halton-Peel demeure le lien entre la croissance et la capacité – la capacité des hôpitaux, des établissements de soins de longue durée, des services de soins à domicile, des services de soutien communautaire et de santé mentale – soit de tout le système. Au cours de l'année qui vient de s'écouler, nous avons analysé la nature de la croissance de la population et des changements démographiques dans les régions de Halton et de Peel et avons converti ces données en demande projetée de ressources hospitalières en fonction des réalités démographiques. Nous avons commencé à analyser les répercussions de la croissance démographique et du changement sur les services de soutien communautaire et poursuivrons ce travail au cours du prochain exercice. De plus, l'an dernier, nous avons étudié une question qui se répercute sur tous les secteurs et qui est également associée à la croissance de la population et aux changements démographiques – celle de la disponibilité des médecins et des ressources humaines dans le secteur de la santé et la planification de ces ressources. Le travail entamé l'an dernier à cet égard sera également poursuivi au cours de l'exercice.



Steve Isaak

En examinant l'éventail des services de santé, nous voulons d'abord cerner les pressions et les besoins immédiats et mettre en œuvre des solutions et des stratégies d'adaptation à court terme. Toutefois, il est crucial de commencer à planifier les besoins éventuels pour l'an 2008 et au-delà. Cette démarche est nécessaire pour que les décideurs disposent des renseignements concrets dont ils ont besoin pour façonner le système de santé de l'avenir. Une analyse exhaustive des répercussions de la croissance de la population et des changements démographiques sur le système « actuel » de santé nous permettra de discuter des autres modes de prestation de services pour veiller à ce que les résidents futurs des régions de Halton et de Peel bénéficient d'un système de santé équilibré et intégré.

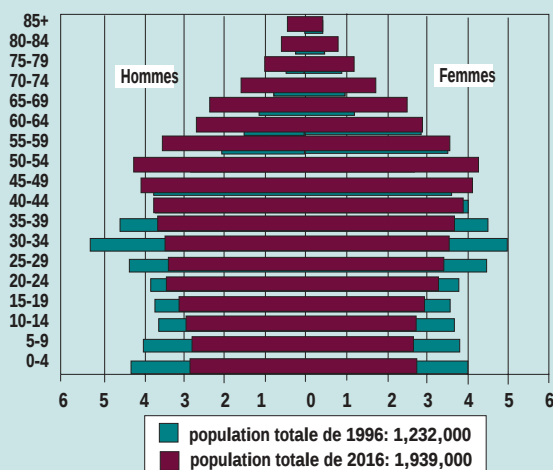
Au cours du dernier exercice, nous avons réalisé une grande part des activités prévues dans notre plan d'activités 2000-2001. À l'aide d'un grand nombre de personnes et d'organismes du secteur de la santé, tant à l'échelle locale que provinciale, le personnel a participé à 25 projets de planification prioritaires. De plus, il entretient des rapports avec le personnel d'autres organismes de santé ou de secteurs connexes aux fins de communication et de planification. Finalement, j'aimerais remercier le personnel du Conseil régional de santé de Halton-Peel pour son travail hors pair au cours de l'année écoulée et le féliciter d'avoir permis au conseil de réaliser ses objectifs. J'aimerais également remercier les membres du conseil d'administration du CRS de leur participation, de leur engagement et de leur soutien. 🌱

Le saviez-vous?

- **Il est prévu qu'entre 1996 et 2016, Halton-Peel sera le district de planification à la croissance la plus rapide de la province pour le groupe d'âge des 65 ans et plus.**

D'ici 2006, le district de planification de Halton-Peel devrait se placer au deuxième rang en Ontario pour sa population d'aînés, âgés de 65 ans et plus.

Graphique 3 Répartition par âge et par sexe pour Halton-Peel de 1996 à 2016.



Source : Base de données de planification de la santé du ministère de la Santé et des Soins de longue durée

La croissance de la population, le vieillissement et la diversité culturelle continueront d'avoir une incidence importante sur le système de santé de Halton-Peel. Le profil démographique en évolution présente le contexte dans lequel se dessinent les défis fondamentaux que devront relever les prestataires de soins de santé des régions de Halton et de Peel à mesure qu'ils tenteront de répondre aux besoins d'une population croissante, vieillissante et diverse sur le plan culturel.



Points saillants

Apporter des solutions novatrices aux problèmes complexes

- Nous avons terminé les deux premiers volets d'un projet à plusieurs étapes destiné à améliorer notre **compréhension de la croissance de la population et des changements démographiques de la région de Halton-Peel** et de leurs répercussions éventuelles sur l'utilisation future des services de santé. Le Rapport de la première étape : « Analyse démographique » présente une analyse exhaustive de la croissance de la population et des changements démographiques de la région de Halton-Peel. Le Rapport de la deuxième étape : « **Volumes des services de santé en établissement** » convertit les données sur la croissance de la population et des changements démographiques en termes de besoins futurs en matière de services hospitaliers jusqu'à l'an 2008 et au-delà. Ces deux rapports sont utiles pour la planification organisationnelle et régionale. Les étapes subséquentes déjà amorcées porteront sur les répercussions de la croissance de la population et des données démographiques sur le secteur communautaire.
- Nous avons dressé un **profil des médecins de famille et des spécialistes** dont le cabinet se situe dans la région de Halton et de Peel. En plus d'identifier le nombre de médecins qui travaillent dans chaque municipalité, leur âge, leur sexe et leur domaine de spécialisation, ce profil a également relevé les lacunes au niveau des services et les problèmes propres à la région. Ces renseignements serviront au projet sur les ressources humaines du secteur de la santé visant à prévoir les besoins éventuels en matière de ressources humaines.
- Nous avons collaboré avec les CRS de Toronto, de Simcoe-York et de Durham, Haliburton, Kawartha et Pine Ridge en vue de prévoir les besoins actuels et futurs en matière de **ressources humaines du secteur de la santé** dans la région centrale de l'Ontario. Parmi les tâches accomplies, mentionnons :
 - Une étude documentaire exhaustive
 - Un profil des travailleurs par profession en se servant des données recueillies par les organismes d'agrément
 - Un profil des programmes de formation par profession

Les phases subséquentes de ce projet incluront une modélisation des besoins futurs, un sondage sur le marché du travail, des analyses comparatives et des pratiques exemplaires en usage dans le domaine du recrutement et du maintien en fonctions de la main-d'œuvre.

- Nous avons facilité l'élaboration d'un **système novateur de logement** qui :
 - Créera plus de logements permanents
 - Simplifiera l'accès pour les usagers
 - Intégrera les services de soutien
 - Établira des partenariats en vue du partage des services

Grâce à ce projet, le MSSLD a accordé des fonds pour la construction de 65 logements à Halton et 150 à Peel. La mise en œuvre du système est dirigée par Supportive Housing dans la région de Peel et Summit House dans la région de Halton.

- Nous avons dirigé et facilité une consultation publique en plusieurs volets et une analyse technique portant sur **la taille et l'emplacement d'un nouvel hôpital qui remplacerait l'emplacement de Brampton du William Osler Health Centre**. Le ministre de la Santé et des Soins de longue durée a annoncé, dans la semaine qui a suivi la réception des recommandations, l'acceptation des conseils formulés par le CRSHP sur l'emplacement éventuel du centre de Brampton.

Recommandations clés :

Recommandation 1 – emplacement Chinguacousy – que l'emplacement Chinguacousy (à l'angle NE de Bovaird et de Bramalea) soit l'emplacement de choix pour la construction d'un nouvel hôpital pour remplacer l'emplacement de Brampton du William Osler Health Centre. Le nouvel hôpital permettrait de répondre aux besoins des résidents de Brampton jusqu'en 2008.

Acceptée par le ministre

Recommandation 2 - Un deuxième hôpital – que d'ici 2008, si la croissance prévue se concrétise, le ministre de la Santé et des Soins de longue durée donne le feu vert à la construction d'un deuxième hôpital qui se situerait à Brampton Ouest.

Le ministre étudiera la question

Recommandation 3 – Groupe de travail mixte – que la ville de Brampton et l'hôpital établissent ensemble un groupe de travail mixte afin d'évaluer toutes les options en fonction des critères pondérés conçus et de déterminer la meilleure utilisation possible de l'emplacement actuel.

Recommandation appuyée par le ministre



Leo Steven, CEO of WOHC; Joe Spina, MPP; Tony Clement, Minister (MoHLTC); Raminder Gill, MPP

Points saillants

Changer grâce au leadership

- Nous avons mené une étude en vue d'analyser les répercussions éventuelles de la création de **3 800 nouveaux lits pour soins de longue durée** sur le système de soins de santé régional. L'étude avait pour objectif d'identifier les défis qui pourraient résulter de ce nouvel investissement, ainsi que de cerner, à un stade précoce, les possibilités et les stratégies qui faciliteraient un changement positif. La dernière composante de ce projet consiste à élaborer des indicateurs pour mesurer et évaluer les répercussions éventuelles des nouveaux lits pour soins de longue durée sur le système.
- Nous avons terminé la première phase de notre **étude sur la façon dont sont structurés les systèmes de santé** pour relever les défis que présentent l'accessibilité, la durabilité et l'intégration des services. Cette étude vise à cerner les défis et à favoriser l'établissement d'un dialogue avec la communauté sur l'orientation que devraient adopter les services de santé et les ressources humaines pour améliorer la santé des résidents des régions de Halton et de Peel. Le document de travail : « Un système de santé communautaire » fournit des réponses aux questions clés suivantes :
 - Que se passe-t-il dans le domaine de la santé communautaire et de l'amélioration de la santé?
 - Comment les communautés et les gouvernements peuvent-ils améliorer la santé de la population tout en utilisant le mieux possible les ressources?
 - Quels sont les modèles clés des systèmes de prestation de soins intégrés et de santé communautaire qui permettent d'organiser les activités d'amélioration de la santé?
 - Quels sont les concepts, les structures et les points de liaison principaux qui permettent de réorienter les services de santé et les ressources humaines dans le cadre d'un processus d'élaboration d'un système de santé?
- Nous avons élaboré un processus permettant de concevoir des **protocoles officiels pour un accès équitable aux soins de santé mentale à long terme** au Centre de toxicomanie et de santé mentale (CTSM). Une entente de service a été créée, et les protocoles d'accès ont été avalisés par tous les hôpitaux de Peel, l'ACSM et le MSSLD.

Participation de la communauté

- Nous avons appuyé la demande de désignation de **région insuffisamment desservie** en matière d'omnipraticiens et de médecins de famille de la ville de Milton. Cet appui était justifié par le faible nombre de médecins disponibles par 1 000 habitants. La désignation officielle, accordée par la Direction générale responsable des programmes de santé et de planification pour le Nord du MSSLD, permet d'offrir des mesures incitatives pour attirer des médecins à Milton.

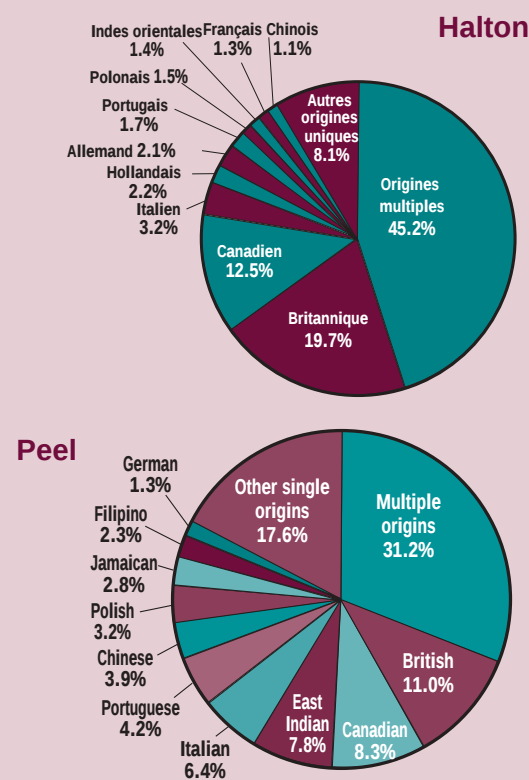
Augmentations de fonds sans précédent pour les prestataires des régions de Halton et de Peel

En 2000-2001, le MSSLD a accordé des augmentations de fonds sans précédent pour le système de santé. Les prestataires de services du secteur de la santé des régions de Halton et de Peel ont obtenu plus de 171 millions de dollars en fonds d'exploitation et 173 millions de dollars pour les dépenses en capital. Comparativement aux autres secteurs en Ontario, les prestataires de soins des régions de Halton et de Peel ont obtenu des fonds proportionnellement plus élevés en reconnaissance des pressions importantes exercées sur le système de santé par la croissance et le vieillissement de la population.

Les nouveaux fonds ont été acceptés à bras ouverts et ont permis aux prestataires de services locaux d'améliorer leurs programmes et leurs services pour mieux répondre aux besoins de la population croissante et vieillissante. Toutefois, en raison de ces deux facteurs, des fonds devront être injectés dans tous les secteurs du système de santé des régions de Halton et de Peel pour que les prestataires de services de santé puissent répondre aux besoins de la population.

Le saviez-vous?

Le district de planification de Halton-Peel compte une population diverse sur le plan culturel.



Source: Statistics Canada Census, 1996



Points saillants

- Nous avons élaboré une stratégie conforme aux exigences de la *Loi sur les services en français* afin de faciliter l'accès aux services de santé en français. Grâce à ce processus, dix organismes ou programmes régionaux ont été identifiés.
- Nous avons facilité le travail du Réseau de services d'urgence de Halton-Peel. Ces efforts nous ont permis de mettre en œuvre un certain nombre de stratégies d'adaptation, y compris des approches concernant la dotation, les heures d'ouverture prolongées en soirée et les fins de semaine; les initiatives visant à améliorer l'accès aux établissements de soins de longue durée; la mise en œuvre de cliniques de traitement accéléré et d'unités chargées de prendre des décisions cliniques à l'appui des Services d'urgence; des initiatives d'amélioration du processus et des projets pilotes afin de veiller à ce que les patients aient accès aux services en temps opportun et de manière efficace; des plans d'urgence pour le congé de fin d'année et une campagne de publicité pour sensibiliser le public aux Services d'urgence. Étant donné que le système de santé d'urgence continue de subir des pressions en raison du manque de lits pour les patients hospitalisés et de lits dans les établissements de soins de longue durée, le Réseau continue d'explorer des stratégies additionnelles en vue de répondre aux besoins cernés.

Augmentations de fonds sans précédent

Établir et maintenir des partenariats efficaces

- Nous avons procédé à l'établissement du Comité de mise en œuvre des services de toxicomanie afin d'affecter les 347 000 \$ obtenus pour l'amélioration des services de toxicomanie à l'échelle régionale. Les fonds ont été alloués pour une stratégie de formation à grande échelle et une stratégie sur la diversité pour les prestataires de services de toxicomanie et de services connexes.
- En partenariat avec les 16 CRS de l'Ontario, nous avons entamé la préparation d'un rapport de surveillance du système de santé. Ce rapport étudiera la prestation de services et les résultats afin de faciliter l'amélioration continue du système de santé.
- Nous avons dirigé un groupe de travail inter-ministériel dont l'objectif était d'examiner l'investissement des nouveaux fonds permettant d'augmenter le nombre de lits pour les enfants et les adolescents atteints de troubles importants de la santé mentale. Le groupe de travail publiera son rapport final en juin 2001. Ses recommandations visent l'augmentation du nombre de lits supplémentaires nécessaires pour satisfaire à la croissance de la population. Il contient également un plan visant à établir des liens formels pour mieux intégrer les services hospitaliers et l'équipe mobile d'intervention en situation de crise du MSSLD.
- Nous avons promu un nouveau partenariat entre les



districts de planification de Halton-Peel et de Waterloo-Wellington-Dufferin afin de faciliter l'établissement et le travail du **Groupe de travail sur les services relatifs aux troubles de l'alimentation dans la région du Centre-Ouest**. Ce groupe de travail a mis sur pied un nouveau cadre de travail régional pour la prestation de services dans la partie Centre-Ouest de la province qui a récemment obtenu des fonds du MSSLD.

- Nous avons continué d'offrir des services de planification au Groupe de travail sur la mise en œuvre de la

États financiers vérifiés

Actif

Encaisse et dépôts à court terme	510 169 \$
Comptes débiteurs	11 414 \$
Dépenses payées d'avance	20 822 \$
	542 405 \$

Passif

Comptes créditeurs et charges à payer	137 791 \$
MSSLD	182 501 \$
Recettes différées	3 154 \$
Subvention reçue d'avance	218 959 \$
	542 405 \$



réforme des services de santé mentale dans le Centre-Sud et au Groupe de travail sur la mise en œuvre de la réforme de la santé mentale de Toronto Peel. La création de ces deux organes revêt une importance cruciale, puisque la **réforme de la santé mentale dans les régions de Halton et de Peel sera effectuée conformément à leurs travaux.**

- En partenariat avec les cadres supérieurs des hôpitaux des régions de Halton et de Peel, des CASC et du MSSLD, nous avons facilité **l'élaboration d'un cadre amélioré pour les plans d'activités.** Ce cadre est fondé sur les exigences actuelles du Ministère et met l'accent sur les réalisations, les pressions, les descriptions et la justification des modifications proposées sur le plan des programmes et des services. De plus, le CRS a facilité l'élaboration de 17 cadres régionaux pour les programmes et services qui ont été inclus dans le plan d'activités de chaque hôpital et de chaque CASC.
- Nous avons collaboré avec le West GTA Stroke Network en vue de faciliter la mise en œuvre de la **Stratégie de prévention des accidents cérébro-vasculaires (ACV)** du MSSLD. Cette stratégie vise l'établissement de centres spécialisés en ACV pour les régions et les districts axés sur les hôpitaux. Le Centre de santé Trillium a été désigné le Centre régional de prévention des accidents cérébro-vasculaires en fonction de l'analyse des statistiques sur les orientations, les données démographiques et les tendances en matière d'utilisation.

- À la demande du Réseau 18 et en partenariat avec le CRS de Waterloo-Wellington-Dufferin, nous avons terminé **l'analyse de la croissance de la population et des changements démographiques pour la Dufferin-Caledon Hospital Corporation** et avons traduit ces données en termes de services hospitaliers supplémentaires nécessaires jusqu'en 2008 et au-delà. Le Réseau 18, établi par le MSSLD en vue de favoriser l'intégration des services et la création de partenariats entre les hôpitaux, comprend le William Osler Health Centre et la Dufferin-Caledon Hospital Corporation. Les membres du Réseau 18 se servent de cette information dans le cadre de la planification à long terme pour les deux hôpitaux.
- Nous avons facilité la conception de **Cadres pour les diagnostics mixtes** dans les régions de Halton et de Peel. Ces modes de prestation de services intègrent la prestation des services de santé mentale et les services de développement pour les personnes atteintes d'un trouble du développement et de la santé mentale. Les plans définissent clairement le rôle prépondérant de la prestation de services régionaux spécialisés, affirment l'engagement des hôpitaux régionaux à participer activement au développement de protocoles relativement aux admissions, au suivi, au soutien après la mise en congé et délimitent les responsabilités afin d'en arriver, au besoin, à des ententes de prestation de services partagés pour les clients.

État des recettes et dépenses du fonds d'administration générale

Recettes

Ministère de la Santé - principal	1 236 192 \$
Intérêt	18 995 \$
Recettes totales	1 255 187 \$

Dépenses

Salaires et avantages sociaux	804 239 \$
Loyer	171 490 \$
Dépenses d'entreprise	243 386 \$
Dépenses totales	1 219 115 \$

Excédent des recettes sur les dépenses	36 072 \$
--	-----------

Rapport du vérificateur

Nous avons vérifié les états financiers du Conseil régional de santé de Halton-Peel au 31 mars 2001 ainsi que les états des recettes et dépenses du fonds d'administration générale et de l'encaisse de l'exercice terminé à cette date.

À notre avis, ces états financiers représentent fidèlement, à tous égards importants, la situation financière du Conseil au 31 mars 2001 ainsi que les résultats de son exploitation et de son encaisse pour l'exercice terminé à cette date selon les principes comptables généralement reconnus.

ALLEN & MILES LLP
Comptables agréés

Brampton, Ontario
Le 17 mai 2001

LE CONSEIL

Le CRS de Halton-Peel est composé de 20 membres qui sont soit des usagers, soit des prestataires de services de santé et des services sociaux connexes. Les membres du Conseil sont nommés par décret du lieutenant gouverneur en vue de refléter la diversité de la région géographique.



Derrière : Al Cook, John Tracey, Rick Helm, Doug Billett, Linda Rothney, John Oliver, Karen Murphy

Devant : Agni Shah, Marolyn Morrison, Fiona Ryner, Connie Price

M. Doug Billett, usager, Brampton

M. Al Cook, usager, Halton Hills

Conseiller Kurt Franklin,

municipalité régionale de Halton

Mme Jeanne Hay*, prestatrice, Burlington

M. Richard Helm, usager, Burlington

Mme Mary (Benny) Icely, usagère, Mississauga Ouest

Dr Peter Kujtan*, prestateur, Mississauga Est

M. Joe McReynolds, Vice-président, usager, Caledon

Conseillère Gael Miles*, municipalité régionale de Peel

Conseillère Marolyn Morrison,

municipalité régionale de Peel

Mairesse Ann Mulvale*,

municipalité régionale de Halton

Mme Karen Murphy, usagère, Mississauga

M. John Oliver, prestateur, Oakville

Mme Connie Price, usagère, Burlington

Mme Linda Rothney, prestatrice, Oakville

Mme Fiona Ryner, présidente, prestatrice, Brampton

M. Agni Shah, usagère, Mississauga Ouest

Dr John Tracey, prestateur, Brampton

* mandat terminé

L'équipe de planification

Steve Isaak	Directeur général
Chris Altmayer	Épidémiologiste
Danielle Claus*	Planificatrice principale
Rose Cook	Planificatrice des services de santé
Juvy Dayao	Adjointe administrative
Mary Jane Glover	Adjointe de direction
Lisa Jones	Planificatrice des services de santé
Elaine Kachala**	Planificatrice des services de santé
Sandi Kent	Secrétaire/réceptionniste
Aasif Khakoo***	Planificateur des services de santé
Scott McLeod	Planificateur principal
Anthony McNamee**	Planificateur des services de santé
Jane Richardson**	Planificatrice des services de santé
Linda Sullivan	Planificatrice des services de santé
Donna Laevens-Van West	Coordonnatrice des urgences
Ron Wray	Planificateur principal

* en congé de maternité à partir de juin 2001

** début du mandat : avril 2001

*** n'est plus au service du CRS

Restez en contact!

Adresse postale 6711, chemin Mississauga,
bureau 600
Mississauga (Ontario) L5N 2W3

Téléphone : (905) 814-5995
Sans frais d'interurbain : (888) 452-6818
Télécopieur : (905) 814-4835
Courriel : planning@hpdhc.com

NOUVELLES PUBLICATIONS

- 2000/2001 Hospital Operating Plan Review Committee - Summary Report (Juillet 2000)
- 2000/2001 CCAC Agency Service Plans DHC Review (Juillet 2000)
- Staff Review of the 2000/2001 Community Mental Health Operating Plans (Juillet 2000)
- Advice to the Minister of Health on Siting & Sizing of the Replacement Hospital for Brampton Campus of William Osler Health Centre (Août 2000)
- Croissance et changements démographiques à Halton-Peel – Rapport de la première étape : Analyse démographique (Septembre 2000)
- 2000/2001 Halton-Peel District Health Council Operating Plan (Septembre 2000)
- Dual Diagnosis System Design for Halton (Octobre 2000)
- Dual Diagnosis System Design for Peel (Octobre 2000)
- Protocols for Accessing Specialty Beds at the Centre for Addiction and Mental Health (Décembre 2000)
- Recommendations to the Ministry of Health and Long-Term Care from the Peel Tertiary Mental Health Access Task Force Regarding Protocols for Accessing Specialty Beds at the Centre for Addiction and Mental Health (7 décembre 2000)
- Croissance et changements démographiques à Halton-Peel – Rapport de la deuxième étape : Volumes des services de santé en établissement (Février 2001)
- Community Care Access Centre and Hospital Operating Plan Template

English version available.

Imprimé sur
papier recyclé

