

À la fine pointe de l'information

Projets de planification portant sur les ressources humaines du secteur de la santé

Face aux pénuries actuelles de ressources humaines dans le secteur de la santé, les décideurs de politiques, les planificateurs, les administrateurs et les organismes de professionnels se rendent davantage compte que les problèmes de recrutement et de maintien de l'effectif ont une portée universelle. Ces problèmes nous font reconnaître de plus en plus que les pénuries de ressources humaines dans ce secteur menaceront de nuire à la capacité du système de santé de répondre aux demandes croissantes. Même si de nombreux projets de planification sont en cours en Ontario dans ce dossier, ces projets portent dans une large mesure sur les divers « morceaux du casse-tête » – un groupe particulier de professionnels (les infirmières, les médecins), un sous-groupe particulier (les infirmières de la santé publique, les gériatres), un certain domaine (les soins de longue durée) ou une région particulière (le comté, le district, la province). Au cours de la dernière année, le CRS de Halton-Peel a participé à deux projets importants pour élargir le champ d'étude de la planification portant sur les ressources humaines du secteur de la santé.

Le premier projet, une étude provinciale du marché de l'emploi dans le secteur de la santé, est le résultat d'une démarche proactive des seize conseils régionaux de santé (CRS) de l'Ontario. Ces derniers voulaient mener la première enquête sur les

ressources humaines en santé qui s'adresse aux organismes ontariens et qui porte sur une vaste gamme de professionnels, de prestataires et de collectivités. Bien que l'étude soit axée sur les travailleurs de soins de santé autres que les médecins et les infirmières, les chercheurs ont fait des efforts pour consulter la documentation qui existe sur ces deux groupes de professionnels.



Dans le cadre de cette étude provinciale, les chercheurs ont examiné les pénuries actuelles et anticipées de ressources humaines (par profession et par genre d'organisme prestataire), les facteurs qui influencent ces pénuries, les répercussions des pénuries, de même que les expériences des organismes prestataires à l'égard du recrutement et du maintien de l'effectif.

L'étude portait sur les groupes professionnels suivants : les professionnels des services paramédicaux; les ambulanciers; le personnel de soutien; les gestionnaires ou agents de cas, les conseillers et les travailleurs sociaux; les professionnels en soins dentaires; les éducateurs et les promoteurs de la santé; les technologues et les techniciens.

Voici quelques-unes des principales constatations de l'étude :

À inscrire dans votre agenda



Prochaines réunions du Conseil

Le public est le bienvenu - RSVP

Le mercredi 11 décembre 2002, de 18 h à 21 h, dans la salle de conférence du CRS de Halton-Peel

Le mercredi 8 janvier 2003, de 18 h à 21 h, dans la salle de conférence du CRS de Halton-Peel

Le mercredi 12 février 2003, de 18 h à 21 h, dans la salle de conférence du CRS de Halton-Peel

À L'INTÉRIEUR

Surveillance du système de santé local	3
En Bref	4
Profil des membres	6
À l'horizon	6
Nouvelles publications	8
Assemblée générale annuelle	8

Also available in English



Postes vacants

- Trois quarts des organismes prestataires du secteur de la santé avaient des postes vacants au cours de la dernière année (la durée moyenne des postes vacants est de 1,3 mois et elle varie d'un bout à l'autre de la province).

La plupart des organismes (71 p. 100) ont eu des postes vacants et estiment que ces derniers ont fait diminuer la qualité des services de santé fournis.

Recrutement et maintien de l'effectif

- De tous les organismes, 64 p. 100 ont déclaré avoir eu assez de difficulté à recruter de nouveaux employés. Seulement 11 p. 100 des organismes n'ont signalé aucune difficulté.
- Deux des principales raisons que donnent les travailleurs des soins de santé pour ne pas avoir accepté une offre d'emploi sont un salaire inadéquat et l'incapacité de l'organisme de leur offrir un emploi à plein temps.
- Les primes de formation sont plus couramment utilisées pour recruter du personnel que les primes monétaires et elles sont également perçues comme étant plus efficaces (voir le graphique 1 ci-dessous).

La difficulté éprouvée par les organismes à l'égard du maintien de l'effectif est en corrélation nette avec plusieurs facteurs d'ordre communautaire (tels que l'isolement sur le plan géographique et les ressources communautaires pour répondre aux besoins des familles).

Au cours des prochains mois, les CRS et les parties intéressées des communautés de l'Ontario travailleront

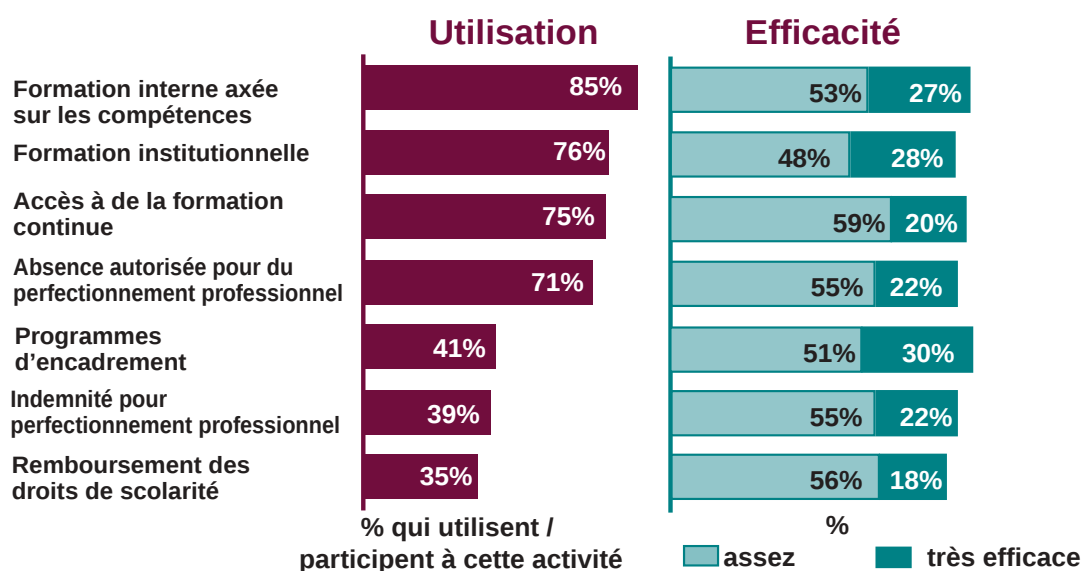
ensemble pour déterminer la meilleure utilisation, aux fins de la planification des soins de santé à l'avenir, des données qui ont été recueillies dans leur district et dans l'ensemble de la province. Pour obtenir le rapport provincial, rendez-vous à notre site Web, à l'adresse www.hpdhc.com.

Quatre CRS (soit Durham-Haliburton-Kawartha-Pine Ridge, Halton-Peel, Simcoe-York et Toronto) ont collaboré au deuxième projet de planification, projet qui leur a permis de constater la nécessité immédiate d'une infrastructure de données portant sur les ressources humaines du secteur de la santé. De fait, le manque de données sérieuses et fiables pouvant servir de preuves ou pouvant contribuer aux modèles de planification est une des principales conclusions du projet. Dans une lettre qu'ils ont adressée récemment au sous-ministre de la Santé et des Soins de longue durée, les quatre CRS ont insisté sur le fait que le ministère de la Santé et des Soins de longue durée doit créer un système d'information capable de produire des données fiables pour la planification des services de santé.

En fonction de la planification effectuée au cours de la dernière année, le CRS de Halton-Peel a prévu dans son plan de fonctionnement pour l'exercice 2002-2003 un projet qui consistera à envisager des solutions locales aux problèmes croissants en fait de ressources humaines dans le secteur de la santé. On vise à faciliter l'échange de renseignements pour accroître la capacité de ces ressources humaines et améliorer leur utilisation. Tous les CRS ainsi que le Ministère travaillent présentement à l'élaboration de ce projet d'envergure provinciale.

Pour obtenir de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec Elaine Kachala. 🍀

Graphique 1 : Utilisation et efficacité des primes de formation pour attirer de nouvelles recrues



Source : rapport final détaillé du Sondage des conseils régionaux de santé de l'Ontario sur le marché de l'emploi dans le domaine des soins de santé, juillet 2002, page 36.



Surveillance du système de santé local

Les organismes de soins de santé ont effectué de grandes transformations pour répondre aux demandes en matière de réforme, aux contraintes financières ainsi qu'aux besoins changeants de la population. Il incombe aux CRS d'évaluer ces changements et leurs répercussions sur la collectivité afin de planifier de façon stratégique un système de soins de santé équilibré et intégré. Étant donné qu'ils conservent leur indépendance à l'égard des décideurs de politiques et des prestataires de services, qu'ils ont une perspective du système entier et que leur travail est axé sur les besoins de la population à l'échelle locale, les CRS sont exceptionnellement bien placés pour surveiller le système de santé et les besoins en matière de santé dans leur district.

La surveillance du système de santé local englobe la collecte, l'analyse et l'interprétation continues et systématiques de données sur la santé.

Il est important de surveiller ainsi le système de santé local afin d'évaluer l'état de santé des résidents et l'état du système lui-même, de relever de nouvelles tendances relatives à la santé et au système de santé, de contribuer à la planification fondée sur les résultats et d'examiner les répercussions des changements apportés aux politiques.

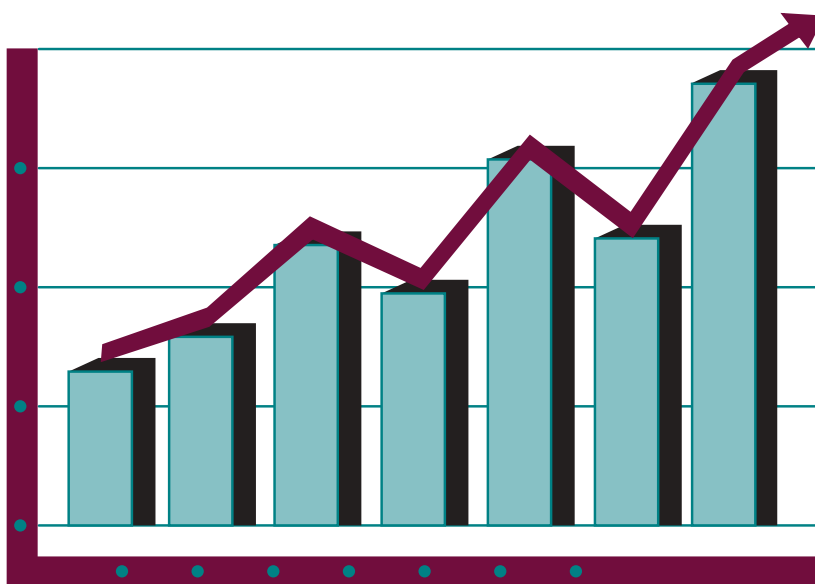
Publié en avril 2002, le premier *Rapport sur la surveillance du système de santé local* de Halton-Peel permet au CRS de Halton-Peel d'être mieux en mesure de fournir au ministre de la Santé et des Soins de longue durée ainsi qu'à d'autres décideurs des renseignements et des conseils ayant trait à la planification du système de santé.

Le rapport présente de nombreux indicateurs, regroupés ainsi :

- Indicateurs d'accès (disponibilité, accessibilité)
- Indicateurs de résultats (mesures de l'état de santé)
- Événements avertisseurs (événements évitables)

- Indicateurs d'utilisation (services fournis)
- Données sur la population (caractéristiques de la population locale)
- Données sur le système de soins de santé (caractéristiques des prestataires locaux)

Afin d'accroître la pertinence et l'utilité des renseignements recueillis, le CRS de Halton-Peel publiera une série de rapports sur les faits saillants. Ces rapports présenteront, selon un format uniforme et convivial, les renseignements portant sur la santé de la population locale et le système de santé local. Les thèmes seront choisis en fonction des priorités communautaires, des résultats de consultations (par exemple, avec les bureaux de santé régionaux) et des problèmes relevés lors d'activités plus globales ayant trait à la surveillance du système de santé local.



À l'échelle provinciale, le Projet sur la surveillance du système de santé local continuera d'évoluer. On y ajoutera divers éléments, dont l'évaluation donnant suite aux rapports, l'élaboration d'indicateurs de base, le repérage de lacunes en matière d'information et l'examen d'aspects techniques de la gestion

de l'information visant l'amélioration continue.

Le Projet sur la surveillance du système de santé local n'aurait pas pu être réalisé sans l'aide des nombreuses personnes qui y ont collaboré et contribué. Le CRS de Halton-Peel est heureux de travailler en concert avec d'autres CRS, les bureaux de santé régionaux, les unités de renseignements sur la santé, les centres d'accès aux soins communautaires et le Ministère à l'élaboration d'un outil qui permettra de surveiller le système de santé local.

Le rapport figure sur notre site Web, à l'adresse www.hpdhc.com. Pour plus de renseignements, veuillez communiquer avec Chris Altmayer.



En bref

Audition des nourrissons

En décembre 2000, le gouvernement de l'Ontario a annoncé la création d'un programme qui permettrait la mise sur pied, dans toute la province, de services de dépistage de la surdité chez les nourrissons. L'objectif est d'examiner 95 p. 100 des nouveau-nés afin de dépister toute perte d'audition et, au besoin, d'assurer l'acheminement vers des services de développement des aptitudes à la communication et des mécanismes de soutien axés sur les enfants et les familles. L'organisme Erinoak a reçu le mandat de diriger, dans Halton-Peel et le reste de la région du Centre-Ouest, l'élaboration et la mise en œuvre de ce programme provincial. À l'époque, on avait demandé au CRS de Halton-Peel d'aider à la planification en analysant l'inventaire de services et en élaborant un processus assurant la participation d'une vaste gamme de prestataires, d'organismes clés du secteur de l'enfance et de la santé, de familles et de groupes d'utilisateurs.

Au cours de la dernière année, les CRS de Halton-Peel et de la région de Waterloo-Wellington-Dufferin ont assuré ensemble la présidence du Comité consultatif de mise en œuvre du Centre-Ouest. En juin 2002, lorsque le Programme de services d'audiologie pour les nourrissons a été lancé, les deux CRS ont abandonné ce rôle. Il est prévu, à l'avenir, d'intégrer le rôle du Comité consultatif dans celui des comités actuels du programme de rééducation de la parole et du langage.

Pour de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec Ron Wray.



Examen des plans de fonctionnement des organismes de services de toxicomanie pour 2002-2003

En juillet 2002, le personnel du CRS de Halton-Peel a terminé le rapport sommaire sur l'examen des plans de fonctionnement des organismes de services de toxicomanie pour l'exercice 2002-2003. Bien que les plans reflètent un engagement à l'égard de l'intégration et de la coordination au sein du système de services régional, tous les organismes signalent qu'ils continuent de ressentir des pressions en tâchant de répondre aux demandes de services avec les ressources qui leur sont allouées présentement. Tous les organismes de services de toxicomanie continuent de collaborer entre eux ainsi qu'avec les organismes de services de santé mentale et autres organismes connexes du secteur de la santé dans le but de fournir une gamme de services aux clients. Le rapport est offert sur notre site Web, à l'adresse www.hpdhc.com.

Pour de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec Linda Sullivan.

Examen des répercussions éventuelles de nouveaux lits de soins de longue durée

En 1998, le gouvernement de l'Ontario a annoncé la plus grande allocation de nouveaux lits de soins de longue durée (SLD) dans l'histoire de la province. Au cours des huit prochaines années, Ontario recevra 20 000 nouveaux lits de SLD, dont environ 4 000 seront situés dans Halton-Peel. De nombreux intervenants estiment qu'une si grande injection de ressources aura d'importantes répercussions sur tout le système de soins de santé.

Grâce aux consultations effectuées auprès des parties intéressées au cours de la dernière année, le CRS de Halton-Peel a élaboré un processus de surveillance pluriannuel. Il a repéré plusieurs répercussions éventuelles, dont les suivantes :

- Pénurie de personnel en SLD
- Surcapacité de lits de SLD
- Non-satisfaction des besoins de groupes particuliers
- Manque de ressources pour les services communautaires
- Avantages éventuels pour les usagers

Un groupe d'experts a été mis sur pied pour aider, en se fondant sur les résultats des consultations, à l'élaboration d'indicateurs (par exemple, postes vacants en soins infirmiers, taux d'occupation de lits dans les établissements existants et les nouveaux établissements) qui serviront à recueillir et à analyser des données mesurant les changements au sein du système. On recueille présentement des données de référence, alors que les premières données comparatives seront recueillies en décembre 2002. Le premier rapport présentant une évaluation de la première tranche de nouveaux lits de SLD sera publié vers la fin de l'hiver 2003.

Pour obtenir le rapport qui décrit le travail effectué jusqu'à présent ainsi que le processus de surveillance, rendez-vous à notre site Web, à l'adresse www.hpdhc.com.

Pour plus de renseignements, veuillez communiquer avec Danielle Claus.

Cyberbulletin!



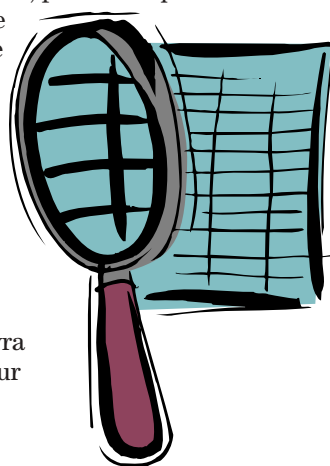
Le CRS de Halton-Peel est heureux d'annoncer la distribution d'une version électronique de notre bulletin d'information. Surveillez votre boîte à lettres électronique! Pour vous faire inscrire sur notre liste d'envoi, envoyez-nous un courriel à l'adresse newsletter@hpdhc.com.



Examen des plans de fonctionnement des services de santé mentale communautaires pour 2002-2003

Depuis 1996, le Ministère demande aux CRS d'examiner les plans de fonctionnement des programmes de santé mentale communautaires et des hôpitaux psychiatriques provinciaux. Cette année, les CRS ne devaient que présenter leurs commentaires sur les programmes pour lesquels une réduction de la capacité de services de première ligne était prévue. En avril 2002, le CRS de Halton-Peel publiait un rapport sur l'examen effectué par son personnel relativement aux plans de fonctionnement des services de santé mentale communautaires pour 2002-2003. Il a conclu que les programmes communautaires ressentaient d'énormes pressions se rapportant à leur fonctionnement, pressions qui continueront d'influer sur la capacité de services. De plus, la croissance démographique fait augmenter la demande de services et de mécanismes de soutien en santé mentale. Dans son rapport, le CRS mentionne que les prestataires de services locaux ont commencé à réduire leur personnel de première ligne en 2002-2003 et que cette tendance se poursuivra sans doute. Le rapport figure sur notre site Web, à l'adresse www.hpdhc.com.

Pour de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec Rose Cook.



Transfert de services de santé mentale spécialisés et de lits à la région de Peel

Pour aider le Centre de toxicomanie et de santé mentale (CTSM) à tenir son engagement à transférer entre 60 et 70 lits de services de santé mentale spécialisés à la région de Peel, le personnel du CRS de Halton-Peel a récemment mené un processus pour guider l'allocation efficace de ces ressources. Conseillé par un comité consultatif, il a préparé, puis soumis au CTSM, au Ministère et au Groupe de travail chargé de la mise en œuvre de la réforme des services de santé mentale à Toronto-Peel, un rapport intitulé *Advice to the Centre for Addiction and Mental Health Regarding the Relocation of Specialized Beds and Services to Peel*. Ce rapport présente des paramètres de planification et des critères pour le transfert qui aideront le CTSM dans son travail. Il précise également les services et les mécanismes de soutien, tant spécialisés que communautaires, qui seront nécessaires pour garder des lits de services de santé mentale spécialisés dans la région de Peel. Le rapport est offert sur notre site Web, à l'adresse www.hpdhc.com.

Pour plus de renseignements, veuillez communiquer avec Rose Cook.

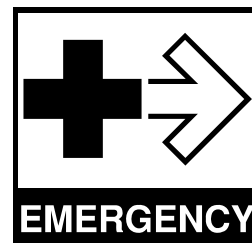
Réseau des services d'urgence de Halton-Peel

Le nombre croissant de clients et l'intensité croissante des soins requis, de même que le nombre élevé de clients admis qui attendent un lit pour clients hospitalisés, continuent d'exercer des pressions sur les salles d'urgence. Il en résulte une accumulation de clients dans les salles d'urgence, ce qui fait augmenter en conséquence les délais de débarquement des ambulances.

Le Réseau des services d'urgence de Halton-Peel élabore continuellement de nouvelles stratégies pour permettre au système de services d'urgence de faire face aux pressions qui ne sont plus saisonnières, mais bien permanentes. Les stratégies sont communiquées non seulement aux membres du réseau local, mais aussi aux autres réseaux de services d'urgence dans la province; tous les réseaux peuvent ainsi mettre à profit l'expérience et les solutions efficaces d'autres collectivités.

Le réseau de Halton-Peel a établi plusieurs priorités pour l'année, notamment l'uniformisation des protocoles et des processus entre les partenaires et l'élaboration de mesures d'urgence pour l'hiver prochain. L'entente locale sur le Système d'ordre de priorité des patients (qui détermine la répartition des ambulances) est présentement à l'étude. En plus des sous-groupes qui se penchent sur des questions touchant la collecte de données et le débarquement de clients des ambulances, un profil des clients des salles d'urgence est en préparation et un comité d'infirmières et d'infirmiers responsables a été mis sur pied pour examiner les problèmes de fonctionnement.

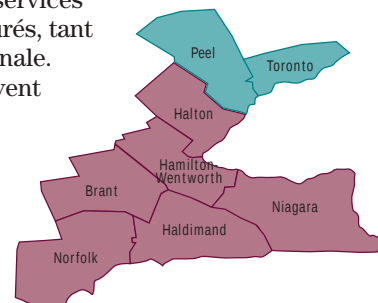
Pour de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec Donna Laevens-Van West.



Groupes de travail chargés de la mise en œuvre de la réforme des services de santé mentale

Le personnel du CRS de Halton-Peel continue d'appuyer les groupes de travail chargés de la mise en œuvre de la réforme des services de santé mentale dans le Centre-Sud et à Toronto-Peel. Ces deux groupes de travail en sont à la dernière étape de leurs activités. Ils formulent des recommandations et des conseils définitifs à l'intention du ministre de la Santé et des Soins de longue durée concernant la mise en œuvre de systèmes de services de santé mentale restructurés, tant à l'échelle locale que régionale. Les rapports définitifs doivent être soumis en décembre 2002.

Pour de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec Rose Cook ou Elaine Kachala.





À l'horizon

Évaluation des besoins à long terme de services de traumatologie à Halton-Peel

Cet automne, un nouveau projet sera lancé pour évaluer la nécessité d'ajouter aux services hospitaliers locaux la capacité de fournir des services de traumatologie. À l'heure actuelle, aucun hôpital de Halton-Peel ne sert de centre de traumatologie. Les personnes ayant de graves traumatismes sont généralement dirigées vers des centres à Toronto ou à Hamilton. On prévoit analyser les tendances relatives au nombre de cas de traumatismes dans la région de Halton-Peel, déterminer le lieu de traitement de ces cas, prévoir les besoins futurs en matière de services, et déterminer s'il y a une masse critique suffisante pour justifier la création, à Halton-Peel, des programmes ultraspecialisés et des services auxiliaires qui sont associés aux centres de traumatologie.

Pour plus de renseignements, veuillez communiquer avec Scott McLeod.

Création à Halton-Peel de réseaux de ressources liées à la démence

Au mois de septembre, des réseaux de ressources liées à la démence ont été inaugurés dans les régions de Halton et de Peel. Ces réseaux visent principalement à faciliter le regroupement de personnes et de ressources, à l'échelle locale, régionale et provinciale, afin d'améliorer le système de soins pour les personnes ayant une démence, leurs familles et les soignants. Le CRS de Halton-Peel aidera à la mise au point de réseaux locaux au cours des deux prochaines années. Il élaborera un plan de travail initial, dressera l'inventaire des services actuels et analysera les lacunes.

Pour de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec Danielle Claus.



Soins de santé primaires à Halton-Peel

En mars 2001, le ministre de la Santé et des Soins de longue durée a annoncé la création d'un mécanisme pour assurer la réforme des soins de santé primaires en Ontario, soit les réseaux Santé familiale (RSF). Un RSF est un groupe de médecins et éventuellement de professionnels paramédicaux qui, ensemble, assurent la prestation de services de soins primaires jour et nuit, tous les jours. Le Ministère s'est fixé comme objectif l'inscription volontaire, d'ici 2004, de 80 p. 100 des médecins généralistes et des médecins de famille dans un RSF.

Étant donné le processus de réforme provincial et les inquiétudes relevées dans le district au sujet du nombre de médecins généralistes et de médecins de famille, le CRS de Halton-Peel entreprend une évaluation du secteur des soins de santé primaires dans son district. Dans le cadre de ce projet, il consultera des médecins du district au sujet des RSF afin de déceler les problèmes et les obstacles à l'égard de la participation volontaire. Il tentera de joindre autant de médecins de première ligne que possible dans le district, afin de récolter leurs idées sur le renforcement du système de soins primaires. De plus, le personnel du CRS de Halton-Peel collaborera avec un comité directeur à l'examen des modèles de pratique d'autres administrations. On s'attend à la publication d'un rapport qui décrira les moyens par lesquels les RSF et autres modèles peuvent assurer la prestation de soins de santé primaires accessibles, complets et intégrés à Halton-Peel.

Pour de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec Ron Wray.



Profil des membres



**Kurt Franklin, conseiller
(représentant municipal,
région de Halton)**

En novembre 1997, Kurt Franklin est devenu conseiller régional représentant Oakville. En plus de présider le comité de la santé et des services sociaux de la municipalité régionale de Halton, il préside la Halton Community Housing Corporation et assume de nombreuses responsabilités au sein de divers comités ainsi qu'à titre de bénévole. En 1991, il a interrompu sa carrière pour s'occuper de ses enfants jusqu'à ce qu'ils commencent l'école. Avant cela, le conseiller Franklin était directeur de systèmes chez Procter & Gamble durant 11 ans.



www.hpdhc.com





Planification du système en fonction de la croissance et des changements démographiques

Au cours des deux dernières années, le CRS de Halton-Peel a travaillé à un projet qui vise à mieux cerner, en plusieurs étapes, les répercussions éventuelles de la croissance et des changements démographiques sur l'utilisation future de services de soins de santé.

Étape IIIb – Services de soutien communautaires en soins de longue durée

Cette étape du projet portera sur les besoins futurs pour ce qui est des services de soutien communautaires en soins de longue durée. En commençant par les programmes de jour pour adultes, on dressera un profil à jour des organismes et des clients actuels, on étudiera la documentation sur les meilleures pratiques et les tendances relatives à la prestation de services, puis on élaborera des points de repère en matière de services à partir de données locales et provinciales.

Pour plus de renseignements, veuillez communiquer avec Danielle Claus.

Étape IIIc – Toxicomanie

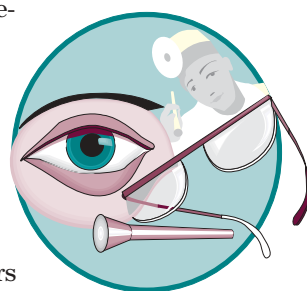
L'étape IIIc est axée sur les services de traitement de la toxicomanie. L'objectif principal est de déterminer la capacité des organismes du district à répondre aux besoins des résidents au cours des dix prochaines années. Même s'il sera difficile d'analyser l'utilisation de services et la capacité

actuelles ainsi que de prévoir l'utilisation de services et la capacité futures, les résultats de l'analyse permettront aux intervenants de mieux déterminer quelle structure et quelles modalités de prestation il faudrait mettre en place pour répondre aux besoins en services de toxicomanie à Halton-Peel.

Pour plus de renseignements, veuillez communiquer avec Linda Sullivan.

Planification de services d'ophtalmologie à Halton-Peel

Le diagnostic et le traitement d'affections ophtalmologiques telles que les cataractes, la dégénérescence maculaire et le glaucome peuvent grandement améliorer la qualité de vie des personnes qui en sont atteintes. Au cours des prochains mois, le CRS de Halton-Peel entreprendra une évaluation des besoins en matière de services d'ophtalmologie à Halton-Peel. Il analysera les ressources actuelles et prévues concernant le traitement de certaines affections de l'œil, élaborera une méthode de prévision des besoins futurs et examinera divers modes de prestation de services qui pourraient permettre de répondre à la demande prévue.



Pour plus de renseignements, veuillez communiquer avec Jane Richardson.

Le modèle du carrefour en trèfle : un gage de succès

Trousse de collaboration intersectorielle

Le lundi 18 novembre 2002

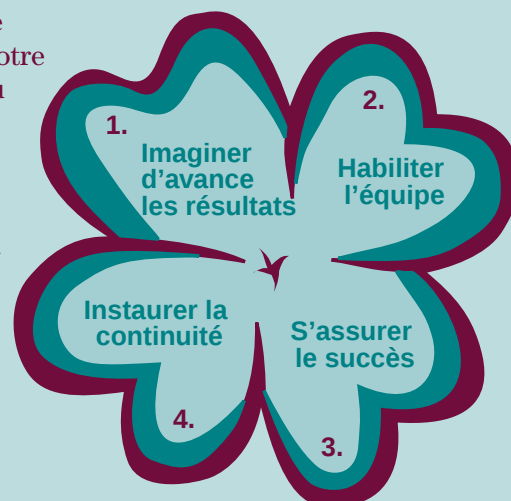
Le mardi 19 novembre 2002

Holiday Inn Select, Mississauga

Les 18 et 19 novembre, le CRS de Halton-Peel et la Community Leadership Alliance of Peel auront le plaisir de parrainer un atelier de formation pratique, offert par Santé Canada. Cet atelier interactif de deux jours vise à favoriser l'action intersectorielle en aidant directement les coalitions et les groupes d'action multisectoriels qui existent déjà. À l'aide d'une trousse – le modèle du carrefour en trèfle – les participants acquerront des connaissances approfondies sur la gestion dynamique de la collaboration, puis mettront à profit ces connaissances au cours

des deux journées pour renforcer leur coalition ou leur groupe. Ils en sortiront avec des plans d'action et une meilleure compréhension de la gestion du processus de collaboration.

Pour faire inscrire votre groupe ou votre coalition, veuillez appeler Ron Wray ou Elaine Kachala, au CRS de Halton-Peel.





Assemblée générale annuelle du CRS de Halton-Peel

M. Michael Wilson, président du Groupe de travail chargé de la mise en œuvre de la réforme des services de santé mentale à Toronto-Peel, était le conférencier principal à la quatrième assemblée générale annuelle du CRS de Halton-Peel, tenue le 27 juin dernier. Environ 85 personnes sont venues écouter l'exposé de M. Wilson sur l'orientation de la réforme des services de santé mentale en Ontario. ♣



planification des sys-

Composé de membres utilisant et fournissant des services de santé ainsi que des services sociaux connexes, ce CRS travaille en partenariat afin d'adresser des recommandations au ministre de la Santé et des Soins de longue durée, tant en ce qui concerne les besoins locaux en matière de planification de la santé que le développement et la mise en oeuvre d'un système de santé équilibré et intégré.

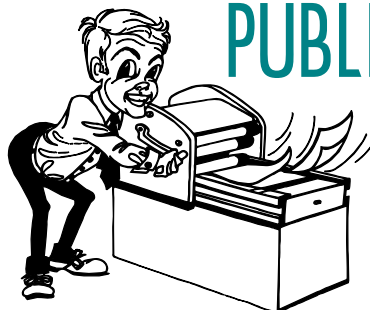
(Le Conseil régional de santé de Halton-Peel propose une tribune locale pour la tèmes de santé.

Membres actuels :

M. Doug Billett
M. Al Cook
M^{me} Susan DiMarco, conseillère municipale
M. Kurt Franklin, conseiller municipal
M. Rick Helm
M^{me} Mary (Benny) Icely
M^{me} Joan Loughheed, conseillère municipale

M^{me} Mary Lynn Martin
M. Joe McReynolds, président
M^{me} Marolyn Morrison, conseillère municipale
M^{me} Karen Murphy
M. John Oliver, vice-président
M^{me} Connie Price
M^{me} Linda Rothney
M^{me} Fiona Ryner
M. Agni Shah
D^r John Tracey

NOUVELLES PUBLICATIONS



- Rapport sur la surveillance du système de santé local, Sommaire (avril 2002)
- Staff Review of the 2002/2003 Community Mental Health Operating Plans (avril 2002)
- Examen des plans de fonctionnement des organismes de services de toxicomanie pour 2002-2003, Sommaire (juillet 2002)
- Advice to the Centre for Addiction and Mental Health Regarding the Relocation of Specialized Beds and Services to Peel (juillet 2002)
- Sondage sur le marché de l'emploi dans le domaine des soins de santé, Conseils régionaux de santé de l'Ontario, Rapport sur les faits saillants (juillet 2002)
- Étude des répercussions éventuelles des nouveaux lits de soins de longue durée à Halton-Peel (août 2002)
- 2002/2003 Halton-Peel District Health Council Operating Plan (septembre 2002)

Félicitations Rose!

Nous sommes heureux d'annoncer la promotion récente de Rose Cook au poste de planificatrice principale des services de santé. Employée du CRS depuis trois ans, Rose s'occupe du dossier des services de santé mentale.

Félicitations Rose!

Vos observations nous sont des plus utiles. Nous serions particulièrement reconnaissants de bien vouloir nous communiquer vos remarques et vos idées et nous faire part de vos préoccupations. N'hésitez pas à prendre contact avec nous!

Par courrier postal : 6711 Mississauga Rd., bureau 600
Mississauga (Ontario) L5N 2W3

Par téléphone : 905 814-5995
Numéro sans frais : 888 452-6818
Par télécopieur : 905 814-4835
Par courriel : planning@hpdhc.com

N'hésitez pas à communiquer avec Sandi Kent par téléphone ou par courriel pour lui faire part des corrections et actualisations à apporter à notre base de données afin de la maintenir régulièrement à jour.

