

RLISS du Sud-Est



Pensons régionalement, Agissons localement.

Rapport annuel 2007-2008



Ontario

Réseau local d'intégration
des services de santé

Table des matières

Page 2.....	Message de la présidente et du directeur général
Pages 3/4.....	Points saillants – Initiatives pour améliorer le système de services de santé local
Page 5.....	Voici SMILE – Un programme nouveau et novateur pour les personnes âgées
Page 5.....	Processus d'édification d'un système plus responsable
Page 6.....	Financement par secteur des paiements de transfert
Page 7.....	État des activités financières
Page 8.....	Pour nous joindre – RLISS du Sud-Est

Conseil d'administration

Membres actuels	Lieu	Mandats
Georgina Thompson, présidente	Belleville	Juin 08 – Juin 11
Florence Campbell, vice-présidente	Kingston	Juin 05 – Mai 08
John Ferguson	Belleville	Juin 08 – Juin 11
John Groves	Brockville	Déc 07 – Janv. 09
Kenneth A. McBain	Madoc	Mai 08 – Mai 11
Gaye McGinn	L'Amable	Janv. 07 – Fév 10
Tom Rankin	Merrickville	Juin 07 – Juin 10
Margaret Werkhoven	Belleville	Juin 07 – Juin 10

Rapport annuel 2007-2008



Georgina Thompson, présidente



Kenneth A. McBain, membre

Gouvernance collaborative

À la fin de l'été 07/08, la « Collaborative Governance Development Team » (CGDT) (équipe de mise au point de la gouvernance collaborative) du RLISS du Sud-Est a tenu cinq sessions dans toute la région. Cette équipe a été constituée par le RLISS du Sud-Est pour le conseiller sur un modèle devant permettre aux conseils d'administration de travailler ensemble. Les cinq sessions ont attiré plus de 350 membres de conseils d'administration en provenance de la majorité des 124 fournisseurs de services de santé qui doivent rendre des comptes au RLISS du Sud-Est. Les sessions ont permis de clarifier, pour l'équipe et le RLISS, les opportunités d'intégration et de concertation de travail entre les différents conseils d'administration.

Dest. : Réseau local d'intégration des services de santé du Sud-Est,

Tout les membres du Conseil d'administration du Réseau local d'intégration des services de santé du Sud-Est ont rencontré le commissaire aux conflits d'intérêt en 2007-2008 et ont rempli leur déclaration. Le commissaire aux conflits d'intérêt a donné son avis, conformément à la ligne de conduite du RLISS du Sud-Est en matière de conflit d'intérêt.

L'honorable Sydney L. Robins, C.R.
Commissaire aux conflits d'intérêts



Message de
Georgina Thompson,
présidente du conseil d'administration
et **Paul Huras,**
directeur général

Juin 2008

Le Réseau local d'intégration des services de santé du Sud-Est (RLISS S-E) a terminé sa deuxième année complète d'exercice 07/08 et a connu encore une fois plusieurs éléments marquants dans son évolution. Bien que nous soyons à nos débuts, au cours de ces deux premières années, nous nous sommes engagés pour une première fois dans une nouvelle partie de notre mandat. Grâce aux efforts particuliers des leaders de cette année, à tout niveau dans le Sud-Est, qui ont aidé le RLISS du Sud-Est, nous avons pu atteindre ces étapes importantes.

2007/08 a vu pour la première fois le commencement des négociations avec le RLISS pour les ententes de responsabilisation de services hospitaliers. Ces négociations pour 08/09 et 09/10 qui non pas été exemptes de défis, ont été cependant positives et ont permis au RLISS du Sud-Est de mettre en place un processus détaillé comprenant la coordination des cibles de performance des services aux affectations budgétaires. L'Hôpital général de Brockville est devenu ainsi le premier fournisseur de services de santé à signer une entente de responsabilisation de services avec notre RLISS.

Notre priorité d'améliorer l'accès aux soins de santé primaires et en milieu familial a conduit le RLISS du Sud-Est à coparrainer avec le service de médecine familiale de Queen's, un forum sur les soins de santé primaires avec plus de 150 personnes présentes. Les conférenciers invités et les réunions en petits groupes ont entamé des discussions sur un système de soins de santé primaires pour le Sud-Est.

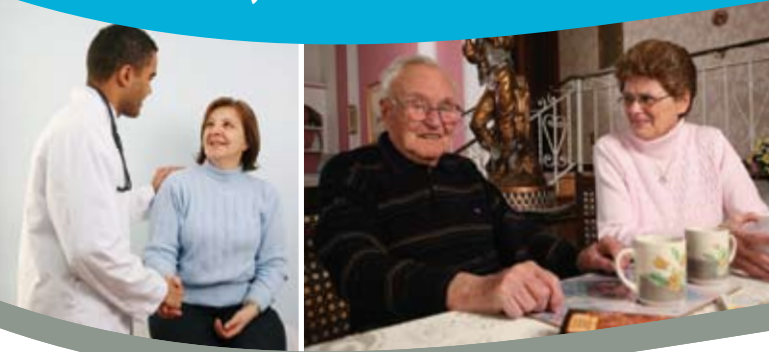
Les leaders du RLISS du Sud-Est, y compris Dr John Muscedere (Soins intensifs), Dr Mike O'Connor (Service des urgences), Dr Mark Noss (Chirurgie régionale) et Paul McAuley (cybersanté) ont tous fait preuve d'initiatives dignes de respect dans l'avancée des améliorations pour leur domaine de responsabilités particulières.

En mars, le RLISS du Sud-Est a tenu sa première réunion de comité consultatif des professions de la santé. Ce comité coprésidé par Dr Barry Guppy (Quinte Health Care) et Kelly Baker (Providence Care) représente les professionnels des soins de santé de tout le Sud-Est et fournit des conseils au RLISS du Sud-Est sur la manière d'améliorer le système de soins de santé de la région.

De concert avec le Quinte Health Care, le Centre d'accès aux soins communautaires de la région du Sud-Est et la fondation Change, nous avons commencé à mettre l'accent sur l'amélioration du transfert des patients utilisant des lits pour malades de soins aigus, vers la communauté et ses établissements de soins de longue durée. Les leçons apprises par cette initiative commencent à améliorer notre capacité à correctement transférer les patients vers des aménagements plus appropriés.

De nombreux autres leaders, en provenance de tous les niveaux des fournisseurs de services et aussi du public, ont fait leur apparition cette dernière année pour faire progresser notre agenda d'amélioration du système. Nous les remercions pour leur perspicacité et leur dévouement. Un remerciement tout spécial pour notre conseil d'administration et le personnel pour leur aide à la poursuite du développement du RLISS du Sud-Est. 2008/09 s'annonce prometteur et ensemble, nous nous en réjouissons d'avance alors que nous consolidons et accroissons des partenariats pour édifier un système de soins de santé local plus intégré et continuer à rechercher de nouveaux leaders pour bien diriger ces efforts.

Points forts – Initiatives pour améliorer le système de services de santé local



Plan Vieillir chez soi – En février 2008, après cinq mois d’une intense planification, le conseil d’administration du RLISS du Sud-Est a approuvé le programme SMILE et le choix de VON Canada - Ontario comme le centre de gestion régional. SMILE, qui débute en 2008, est un programme unique dans la province de l’Ontario. Il est destiné à fournir aux personnes âgées et fragiles le soutien nécessaire dans leurs activités quotidiennes pour qu’elles puissent continuer à vivre chez elles.

EASIER + (Eldercare Access Strategy in Emergency Room/Stratégie d’accès aux services et soins pour personnes âgées en salle d’urgence) – Pour empêcher une hospitalisation non nécessaire, les personnes âgées qui vont se faire soigner au service Quinte Health Care à Belleville font l’objet, depuis l’automne 2007, d’une évaluation en salle d’urgence par des personnes ayant une formation spécialisée en gériatrie. Lorsque cela s’applique, des services de soutien communautaires et/ou soins infirmiers sont mis en place pour les personnes âgées à domicile. Des soins à domicile améliorés sont aussi possibles pour une période maximale de 30 jours. En mars 2008, près de 180 clients avaient bénéficié de cette initiative. Un programme semblable va être aménagé au printemps à l’Hôpital général de Kingston.

Maintien de l’autonomie – Cette initiative est conçue pour promouvoir un rétablissement rapide des personnes âgées à l’hôpital et leur permettre, grâce à une activité quotidienne d’une heure, de retourner chez elles. En mars 2008, 160 patients des services de Quinte Health Care avaient bénéficié de cette initiative dans le cadre des soins qui leur étaient dispensés, et 10 % de personnes âgées de plus qu’habituellement avait été capables de revenir chez elles après avoir retrouvé leurs forces. Une mise en œuvre régionale est prévue pour 2008, à partir de juin, à l’Hôpital général de Kingston.

Transitions – Cette initiative a vu plusieurs fournisseurs de services de santé se regrouper pour s’attaquer aux problèmes de la durée des séjours à l’hôpital et des délais de placement plus élevés qu’en moyenne pour les patients qui sont prêts à intégrer un environnement plus approprié. Parmi les projets en cours, nous pouvons citer la mise au point d’une définition standard d’un autre niveau de soins (ANS), la standardisation du processus de sortie d’hôpital ainsi qu’une meilleure éducation, une meilleure information et un meilleur soutien des patients ANS et de leur famille.



Programme chirurgical régional – L'année dernière, les temps d'attente pour les arthroplasties de la hanche et du genou dans le RLSS du Sud-Est ont été réduits de 24 %. Même si ces résultats sont prometteurs, l'accès peut encore être amélioré. À cet effet, le docteur Mark Noss est arrivé en janvier 2008 pour diriger une équipe de chirurgiens provenant de tous les hôpitaux de la région. Cette équipe va proposer des changements du système actuel.

Réalignement régional des initiatives consommateur/survivant – Un progrès significatif a été réalisé en 2007/08 sur la voie du réalignement des initiatives consommateur/survivant dans le Sud-Est pour mieux répondre aux besoins des gens atteints de maladies mentales. Les services de soutien par les pairs de Kingston, Frontenac, Lennox et Addington ont fusionné avec ceux de Hastings et de Prince Edward. Il en résulte que les deux tiers de la région bénéficient maintenant d'un noyau de services intégrés.

Amélioration de l'informatique au sein de la communauté – En mars 2008, 51 fournisseurs, œuvrant dans la communauté, ont reçu des nouveaux ordinateurs et matériels périphériques pour les aider dans la fourniture de services dans leur communauté. Ceci représente un investissement important, totalisant 1 million de dollars, pour arriver à une plus grande connectivité dans la région. La nouvelle technologie va aussi permettre aux fournisseurs des services de santé de profiter des avantages de l'électronique comme par exemple : un système de courriel pour l'échange sécuritaire de renseignements personnels sur la santé.

Projet de gestion intégré de la chaîne d'approvisionnement du Sud-Est de l'Ontario – Ce projet a abouti à l'approche collaborative de six hôpitaux pour une plus grande efficacité en matière d'achat, d'entreposage, de distribution et de comptes créditeurs, pour les fournitures générales, médicales et chirurgicales. La valeur totale courante des achats est estimée à 135 millions de dollars. Ces hôpitaux ont formé une nouvelle corporation en décembre 2007 et la mise en œuvre débutera cette année avec le soutien de AchatsOntario pour le lancement et le financement initial nécessaire.

Voici SMILE – Un programme nouveau et novateur pour les personnes âgées

Le nouveau programme SMILE (Senior Managing Independent Living Easily/Gestion des personnes âgées pour une vie autonome facile) a été mis au point au cours d'une période de cinq mois en 2007/08, dans le cadre de la stratégie Vieillir chez soi de la province. Le programme est une initiative lancée sous l'impulsion de consommateurs et résultant de consultations avec des personnes âgées ainsi que, pour sa conception, d'une collaboration avec des fournisseurs de services de santé.

Lors de son lancement en 2008, SMILE sera unique dans la province de l'Ontario. Il offrira aux personnes âgées et fragiles du Sud-Est et les plus à risque d'une admission prématurée dans un établissement, des options, y compris la gestion de leurs soins, la sélection des services et le choix de qui vient chez elles et quand. SMILE va permettre à un plus grand nombre de personnes âgées d'être aidées dans les activités qui sont essentielles à la vie de tous les jours, de façon qu'elles puissent rester à domicile. Les services de soutien communautaires ou leurs variations seront aussi proposés.

SMILE sera géré régionalement par VON Canada - Ontario. Lors de sa pleine application en 2010/11, la somme de 9,7 millions de dollars sera attribuée au programme SMILE. On estime que la plus grande partie des fonds, soit au moins 8 millions de dollars, sera directement mise à la disposition des services de financement pour les personnes âgées par le biais de budgets et de programmes de soins individualisés.

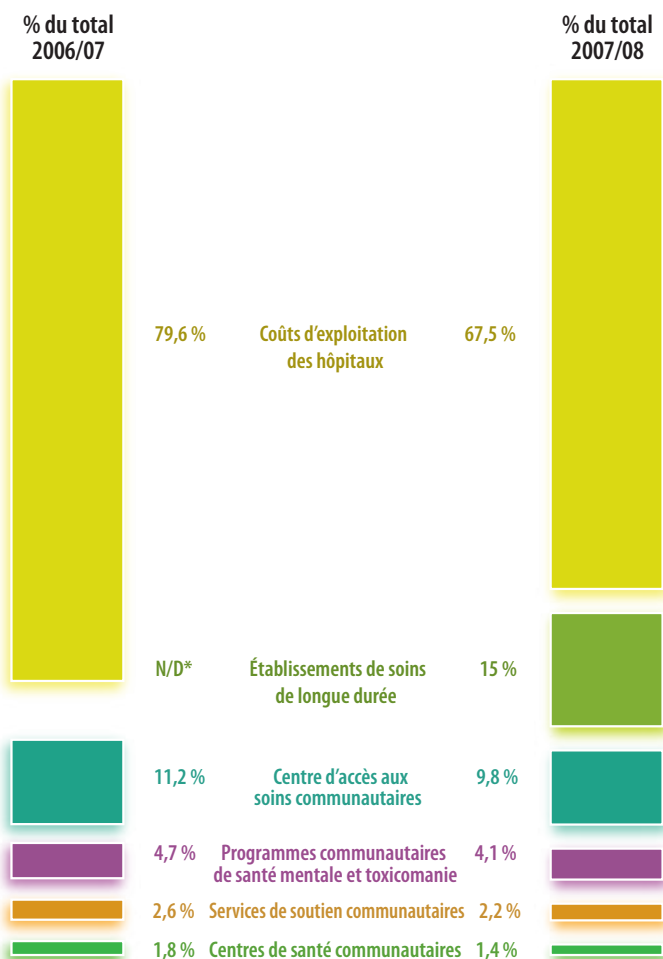
Processus d'édification d'un système plus responsable

Pour la première fois, le RLISS du Sud-Est et les sept hôpitaux de la région ont participé à des discussions en 2007/08 sur les attentes et objectifs de performances, y compris budgets équilibrés et temps d'attente, dans le cadre de négociations annuelles à l'échelle de la province à propos des Ententes de responsabilisation pour les services hospitaliers. Les négociations ont abouti à la signature de cinq ententes représentant environ 280 millions de dollars en fonds publics.

Ces ententes permettent en particulier d'assurer qu'il existe une responsabilisation pour ces fonds publics alloués aux fournisseurs des services de santé par les RLISS et que le système se concentre sur l'obtention de bons résultats pour les patients, grâce à des améliorations de la façon dont les services sont organisés et dispensés. De même, tous les RLISS de l'Ontario doivent négocier une entente avec le ministère de la Santé et des Soins de longue durée, leurs activités ayant un impact direct sur la fourniture des services de santé financés par les deniers publics et sur le rendement général de leurs systèmes de santé locaux respectifs. La signature des ententes avec les deux hôpitaux restants est prévue pour le début 2008. Les agences des services de soutien communautaires devront négocier, plus tard en 2008, des ententes de responsabilisation pour les services avec tous les RLISS.

Financement des paiements de transfert

Pour l'exercice financier se terminant au 31 mars 2008



685 729 342 \$

Financement total de la TPA[†] pour le RLISS
(à l'exclusion des centres de soins de longue durée)

865 290 124 \$

* Non disponible pour le RLISS. [†]TPA – Agence pour les paiements de transfert.



Réseau local d'intégration des services de santé du Sud-Est

État des activités financières

exercice terminé le 31 mars 2008

		2008	2007
	Budget (non vérifié) (note 6)	Réel	Réel
	\$	\$	\$
Produits			
Financement fourni par le Ministère			
Paiements de transfert aux fournisseurs			
de services de santé (notes 2, 8 et 9)	861 189 940	865 290 124	-
Activités du RLISS (note 10)	3 788 656	3 869 156	3 166 435
Services de cybersanté (note 4a)	275 000	275 000	104 000
Stratégie Vieillir chez soi (note 4b)	182 000	182 000	-
Service d'urgence (note 4c)	43 800	43 800	-
Autres produits	-	831	548
Amortissement des apports de capital reportés (note 6)	-	58 447	56 961
	865 479 396	869 719 358	3 327 944

Charges

Paiements de transfert aux fournisseurs			
de services de santé (note 9)	861 189 940	865 290 124	-
Frais généraux et administratifs (note 10)	3 788 656	3 928 434	2 785 534
Services de cybersanté (note 4a)	275 000	268 689	78 782
Stratégie Vieillir chez soi (note 4b)	182 000	171 023	-
Service d'urgence (note 4c)	43 800	35 832	-
	865 479 396	869 694 102	2 864 316

Surplus de l'exercice avant le financement remboursable au Ministère	-	25 256	463 628
Financement remboursable au Ministère (note 3a)			
Surplus de l'exercice et surplus accumulé à la fin	-	(25 256)	(463 628)
	-	-	-

La série complète des états financiers vérifiés 2007/2008 du RLISS du Sud-Est et les informations annexes sont disponibles sur le site web du RLISS : www.southeastlin.on.ca



Pour nous joindre – RLISS du Sud-Est

Tél. et téléc.

Tél. : 613-967-0196

1-866-831-5446

Téléc. : 613-967-1341

Courriel :

southeast@lhins.on.ca

Site web :

www.southeastlhins.on.ca

Adresse :

Réseau local d'intégration des services de santé du Sud-Est

48, rue Dundas Ouest, Unité 2

Belleville (Ontario) K8P 1A3 Canada

Présidente :

Georgina Thompson, présidente

613-967-0196 poste 243

georgina.thompson@lhins.on.ca

Directeur général :

Paul Huras, directeur général

613-967-0196 poste 245

paul.huras@lhins.on.ca

N° ISSN : 1911-2947

juin 2008



Ontario

Réseau local d'intégration
des services de santé