

LHINKages

Numéro de printemps

Pour le partage des nouvelles, histoires et progrès en soins de santé dans le Nord-Ouest de l'Ontario.



Ontario

Réseau local d'intégration
des services de santé

table des matières

P1	Article principal : Les télésoins à domicile – Le parcours de Lesley Read
P2	Le saviez-vous? Cinq questions et réponses au sujet de la gestion des maladies chroniques au moyen des télésoins à domicile
P3	Dix ans de réalisations (années 5 à 8)
P3	Le nouveau Plan de services de santé intégrés en action
P4	Plan de services de santé intégrés en action : quatre priorités
P7	Merci à vous tous dans le Nord-Ouest de l'Ontario pour vos commentaires sur Priorité aux patients : Une proposition pour renforcer les soins de santé axés sur les patients en Ontario
P8	Plan directeur des services de santé du RLISS du Nord-Ouest – On vous tient au courant
P9	Le conseil d'administration en bref – Quelques faits saillants des réunions du conseil d'administration du RLISS du Nord-Ouest → Vidéoconférence entre équipes de gouvernance → Le RLISS du Nord-Ouest annonce la nomination du président du conseil par intérim → Tina Copenace renommée → Le conseil d'administration du RLISS du Nord-Ouest approuve le modèle de l'Entente de responsabilisation en matière de services liés aux foyers de soins de longue durée 2016-2019 → Le conseil d'administration du RLISS du Nord-Ouest autorise l'étape initiale du projet de réaménagement de l'Hôpital du district de Geraldton → Lancement du modèle de clinique de la mémoire fondée sur les soins primaires afin d'aider les résidents vulnérables
P11	Bienvenue chez vous! Un emménagement sans encombre dans les nouveaux locaux du Manoir Hogarth Riverview
P12	Événements à venir / Pour communiquer avec nous

Notre Mission, Vision et Valeurs

Mission

Mettre au point un système de santé novateur, durable et efficient au service de la santé et du bien-être de la population du RLISS du Nord-Ouest.

Vision

Des gens en meilleure santé, un système de santé fort – voilà notre avenir.

Valeurs

1. Centré sur la personne
2. Ouvert aux différences culturelles
3. Durable
4. Responsable
5. Collaboratif
6. Innovateur



Si vous souhaitez recevoir un exemplaire électronique de notre document Dix ans de réalisations ou de notre Plan de services de santé intégrés (PSSI) 2016-2019, faites-nous parvenir un courriel à :

Coordonnées ici:

Courriel: nw.communications@lhins.on.ca

En ligne: www.northwestlhins.on.ca

A close-up portrait of Lesley Read, a woman with short brown hair, looking directly at the camera with a slight smile. She is wearing a light-colored top. The background is a blurred red pattern.

Les télésoins à domicile – Le parcours de Lesley Read

Lesley Read vous dira, avant toute chose, qu'elle est une personne attachée à la famille. Ce qu'elle ne dira peut-être pas, c'est qu'elle est une bénévole passionnée et qu'elle est déterminée à apporter des changements positifs dans la communauté. Il y a quelques années, des changements soudains dans la santé de Lesley ont marqué le début d'un parcours qui allait la priver des activités et des interactions qui comptaient le plus pour la personne vive, active et indépendante qu'elle était.

Au début de la trentaine, Lesley a commencé à souffrir de graves problèmes d'asthme et d'allergies. Les médicaments servant à contrôler ces affections ont conduit à un gain de poids rapide et, en peu de temps, cette ancienne maîtresse nageuse, nageuse, et monitrice de ski professionnelle est passée d'une vie saine et active à un état qui lui a ôté l'énergie nécessaire pour faire les activités qu'elle aimait tant. Puis, il y a environ trois ans, Lesley est devenue très malade et a été hospitalisée. Elle a dû être maintenue en vie à deux reprises et elle a passé un certain temps à récupérer à l'unité de soins intensifs. Sa vie avait changé. Lesley est retournée à la maison avec des instructions compliquées et de nouveaux appareils médicaux et s'est sentie désemparée; elle admet amèrement : « Je craignais de ne pas utiliser correctement les appareils. C'est effrayant de revenir à la maison sans soutien. »

En 2014, Lesley a contracté une pneumonie et elle a été réadmise à l'hôpital. Atteinte d'une maladie appelée maladie pulmonaire obstructive chronique ou MPOC, elle se préparait à nouveau à rentrer chez elle. Mais cette fois, les choses étaient différentes. Lesley avait l'aide du programme de télésoins à domicile à l'intention des personnes atteintes de la MPOC, un service gratuit offert par le Centre d'accès aux soins communautaires (CASC) du Nord-Ouest.

Un technicien s'est rendu chez Lesley et lui a montré comment utiliser les appareils permettant de surveiller son

état de santé. Lesley a reçu un brassard de tensiomètre, un moniteur de saturation en oxygène, une balance et une tablette électronique (ordinateur) pour entrer ses données quotidiennement. Une infirmière du programme de télésoins à domicile surveille les données et communique avec les clients si ces données semblent anormales, et aussi lorsque les clients ont des questions. Le programme dure environ six mois et il apprend aux gens à bien vivre avec une maladie chronique.

« Lorsque j'avais une question, on y répondait. Je n'avais pas à m'inquiéter d'oublier de prendre mes médicaments, parce que quelqu'un surveillait mon état de santé », a déclaré Lesley sur la façon dont le programme de télésoins à domicile l'a aidée à apprendre à vivre avec sa MPOC et à la gérer. « C'est devenu une partie de ma routine, et si je n'inscrivais pas mes données en ligne, quelqu'un me téléphonait pour me rappeler de le faire. »

Les avantages du programme ont une grande portée. « Le programme de télésoins à domicile ne met pas seulement l'accent sur le client, il inclut également les familles et les soignants. Je pouvais dire à ma famille que je recevais un soutien et que tout allait bien. Ça rassurait ma famille que je sois capable de vivre seule et de bien fonctionner. » À titre de récente utilisatrice du programme de télésoins à domicile, Lesley a ceci à dire : « J'en sais tellement plus sur la MPOC et sur la façon de la gérer. Quand je croyais qu'il pouvait y avoir un problème avec l'un des appareils de contrôle de la MPOC, je savais exactement ce qu'il fallait faire. Sans le programme de télésoins à domicile, je n'aurais pas eu les connaissances nécessaires pour savoir quel était le problème ou savoir quoi faire. Ça m'a donné confiance. »

Pour en savoir plus sur le programme de télésoins à domicile du CASC du Nord-Ouest, lire l'article intitulé « Le saviez-vous? » dans le présent bulletin, ou consulter, www.healthychange.ca.

LE SAVIEZ-VOUS?



Cinq questions et réponses au sujet de la gestion de la MPOC légère à modérée ou de l'ICC au moyen des télésoins à domicile

Offert par le Centre d'accès aux soins communautaires du Nord-Ouest, le programme de télésoins à domicile est un programme d'autogestion avec services de soutien pour les personnes vivant avec une maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC) légère à modérée ou avec une insuffisance cardiaque congestive (ICC). Grâce à l'utilisation d'appareils simples (un brassard de tensiomètre, un moniteur de saturation en oxygène, une balance et une tablette électronique connectée par Internet ou ligne téléphonique), le programme de télésoins à domicile offre un suivi quotidien et un accompagnement aux personnes vivant avec une maladie chronique afin de les encourager et de les rendre aptes à mieux gérer leur santé à domicile.

PREMIÈRE QUESTION : QUI PEUT AVOIR ACCÈS AU PROGRAMME DE TÉLÉSOINS À DOMICILE?

Toute personne âgée de plus de 18 ans qui a reçu un diagnostic de MPOC légère à modérée ou d'ICC et qui vit dans une communauté du Nord-Ouest de l'Ontario accessible par la route. La personne doit vivre dans un milieu résidentiel et disposer d'une ligne téléphonique active, d'une connexion Internet ou d'un téléphone cellulaire. Elle doit être en mesure de fournir un consentement éclairé elle-même ou par l'entremise de son soignant. Après une formation à domicile, la personne ou le soignant doit être capable de faire fonctionner les appareils de base et d'entrer les données tous les jours.

DEUXIÈME QUESTION : DOIS-JE ÊTRE AIGUILLÉ(E) PAR UN MÉDECIN POUR OBTENIR DES TÉLÉSOINS À DOMICILE?

Pas du tout. L'aiguillage peut être fait par divers professionnels de la santé : pharmaciens, spécialistes, infirmiers/infirmières, thérapeutes, ou même par soi-même, un membre de la famille ou un soignant.

TROISIÈME QUESTION : COMBIEN COÛTE CE PROGRAMME?

Le programme d'une durée de six mois est gratuit pour les clients; il est financé par le Réseau local d'intégration des services de santé du Nord-Ouest.

QUATRIÈME QUESTION : L'IDÉE D'AVOIR À UTILISER UN ORDINATEUR M'INQUIÈTE. LES APPAREILS SONT-ILS DIFFICILES À UTILISER?

Les personnes qui ont bénéficié du programme disent que cela n'était pas plus difficile que de faire fonctionner un téléviseur ou un four à micro-ondes. Une formation est donnée en personne au domicile du client et l'aide est au bout du fil.

CINQUIÈME QUESTION : EST-CE QUE CELA REMPLACE LES SERVICES FOURNIS PAR MON FOURNISSEUR DE SOINS PRIMAIRES?

Le programme de télésoins à domicile fonctionne de pair avec le médecin de soins primaires ou l'infirmier praticien/l'infirmière praticienne qui s'occupent du client; il fournit à ceux-ci des rapports contenant les données consignées par le client, ce qui donne au fournisseur de soins primaires un bon aperçu de l'état de santé du client au cours des dernières semaines.

Pour en savoir davantage sur le programme de télésoins à domicile, veuillez communiquer avec le bureau du programme de télésoins à domicile du CASC du Nord-Ouest :

Téléphone: 1 855 272-5350 | Courriel : telehomecare@nw.ccac-ont.ca | Site Web : www.healthychange.ca
(Prière de ne pas envoyer de renseignements personnels sur la santé.)



LES QUATRE ANNÉES SUIVANTES!

Dans le numéro précédent du bulletin LHINKages (Hiver), nous avons décrit les quatre premières années des Dix ans de réalisations que nous célébrons. Nous poursuivons ici en soulignant les quatre années suivantes de cette décennie célébrée par le RLISS du Nord-Ouest!

Cinquième année : 2009-2010

- Lancement du deuxième PSSI (2010-2013)
- Mise sur pied du Comité consultatif sur les services de santé pour les Autochtones
- Lancement d'un projet pilote régional novateur de médecins suppléants dans le cadre d'une étude sur les services des urgences (SU) dans la région du RLISS du Nord-Ouest, qui élimine les fermetures de SU dans la région
- Le RLISS du Nord-Ouest est reconnu pour son leadership en matière de participation communautaire (prix de l'Association internationale pour la participation publique)
- Nomination d'une nouvelle directrice générale, Laura Kokocinski
- Mise en place de services de relève régionaux autodirigés
- Lancement du Plan de capacité de pointe modérée pour les soins intensifs

Sixième année : 2010-2011

- Le conseil d'administration du RLISS du Nord-Ouest publie son Plan stratégique 2010-2013
- Soins plus près du domicile grâce à l'amplification des services mobiles, avec l'ajout de l'unité mobile pour les diabétiques (CSC du Nord-Ouest)
- Ouverture officielle du Centre de santé Meno Ya Win de Sioux Lookout, en partenariat avec les gouvernements fédéral, provincial et des Premières Nations, ainsi que l'administration municipale
- Le Réseau du mieux-être francophone du Nord de l'Ontario est reconnu comme l'entité de planification des services de santé en français
- Création du conseil de direction de l'intégration du RLISS du Nord-Ouest
- Publication du premier bulletin LHInfo Minute

Si vous désirez obtenir des renseignements ou si vous avez une histoire à partager, veuillez communiquer avec notre équipe des communications générales et de la participation communautaire.



Aimez notre page Facebook.



Suivez-nous sur Twitter.



Joignez-vous à nous sur LinkedIn



En ligne: www.northwestlhin.on.ca



Le nouveau Plan de services de santé intégrés en action

Mettre l'accent sur l'amélioration des résultats en matière de santé des résidents du Nord-Ouest

Améliorer l'expérience des patients en matière de soins – Après que M. Snow eut reçu un diagnostic d'apparition rapide de la démence, lui et son fils savaient qu'un soutien supplémentaire serait nécessaire pour que M. Snow puisse rester à la maison. Le médecin de M. Snow a dirigé la famille vers le Centre d'accès aux soins communautaires du Nord-Ouest pour organiser les services communautaires de soutien. Un gestionnaire de cas du CASC a évalué la situation et a recommandé des programmes de jour pour M. Snow, des services de relève pour son fils et une aide pour les soins personnels. Le gestionnaire de cas de M. Snow a également examiné les possibilités en matière de logement avec services de soutien. Après quelques semaines, une place s'est libérée dans ce type de milieu et M. Snow y a emménagé. Il reçoit maintenant les soins complets dont il a besoin, chez lui dans la communauté.

Améliorer l'expérience des patients en matière de soins est l'une des priorités du nouveau Plan de services de santé intégrés du RLISS du Nord-Ouest. Dans le cadre de ce plan, le RLISS du Nord-Ouest continue à bâtir un système de santé intégré mettant l'accent sur les quatre priorités suivantes :

1. Améliorer l'expérience du patient en matière de soins
2. Améliorer l'accès aux soins et réduire les iniquités
3. Créer un cadre de cybersanté intégré
4. Veiller à la responsabilisation et à la durabilité du système de santé

Quelles sont les priorités énoncées dans le Plan de services de santé intégrés 2016-2019?

1 Priorité 1 : Améliorer l'expérience du patient en matière de soins

L'objectif est d'établir une culture qui encourage l'amélioration continue de la qualité dans toute la région du RLISS du Nord-Ouest. Le Plan de services de santé intégrés 2016-2019 du RLISS du Nord-Ouest énumère certaines stratégies pour atteindre cet objectif au cours des trois prochaines années :

- Transformer la prestation de soins à domicile et en milieu communautaire pour l'harmoniser au modèle provincial;
- Renforcer les soins virtuels pour la gestion des maladies chroniques (p. ex., l'insuffisance cardiaque congestive [ICC], la maladie pulmonaire obstructive chronique [MPOC] et le diabète);
- Mettre en œuvre un modèle de prestation intégré de services en matière de réadaptation, de soins continus et complexes et de soins de longue durée à l'échelle locale, du district et de la région qui inclut les soins regroupés;
- Mettre en œuvre le modèle provincial de prestation de soins palliatifs intégrés, à l'échelle locale, du district et de la région.

2 Priorité 2 : Améliorer l'accès aux soins et réduire les iniquités

L'objectif est d'assurer un accès équitable à des services de soins de santé appropriés, au bon moment, qui répondent aux besoins de la population. Le Plan de services de santé intégrés 2016-2019 du RLISS du Nord-Ouest prévoit certaines stratégies pour atteindre cet objectif au cours des trois prochaines années :

- Cerner des modèles de soins primaires intégrés et novateurs et appuyer leur mise en œuvre;
- Collaborer avec les fournisseurs de soins primaires afin de fournir un accès ouvert dans leur milieu de pratique pour les personnes souffrant de maladies chroniques;
- Améliorer l'accès approprié en temps opportun aux soins spécialisés;
- Repérer des stratégies qui encouragent l'utilisation de lignes directrices de pratiques cliniques en collaboration avec des fournisseurs de soins primaires
- Collaborer avec des fournisseurs de soins primaires pour le recrutement de professionnels de la santé;
- Élaborer et mettre en œuvre un modèle de service chirurgical régional intégré;
- Soutenir l'application de processus cliniques qui améliorent le cheminement des patients dans le continuum des soins spécialisés;
- Mettre en œuvre des modèles novateurs pour permettre l'accès aux soins spécialisés plus près du domicile des patients;
- Améliorer l'accès et la pertinence des soins avec des services diagnostiques;
- Appuyer le programme intégré pour femmes enceintes du Centre de santé Meno Ya Win de Sioux Lookout, y compris son adoption dans l'ensemble du RLISS;
- Collaborer avec des intervenants clés pour résoudre des problèmes de santé mère-enfant comme le syndrome de sevrage néonatal et les troubles du spectre de l'alcoolisation fœtale;
- Collaborer avec des intervenants clés en matière de stratégies visant la prévention du diabète chez les jeunes;
- Définir et mettre en œuvre un modèle de soins intégrés en matière de santé mentale et de toxicomanie au sein du RLISS du Nord-Ouest;
- Mettre en œuvre des stratégies visant à améliorer la qualité des données dans le domaine;
- Mettre en œuvre des actes médicaux fondés sur la qualité dans le domaine de la santé mentale et de la toxicomanie;
- Élargir les modèles de partage des soins aux soins primaires afin de résoudre les problèmes de santé mentale et de toxicomanie;
- Soutenir l'élaboration d'initiatives en matière de santé mentale en collaboration avec des intervenants autochtones, provinciaux et fédéraux.



3 Priorité 3 : Bâtir un cadre de cybersanté intégré

L'objectif est de tirer parti de l'adoption de systèmes de cybersanté et de l'utilisation de technologies de pointe pour améliorer l'accès aux soins et les résultats en santé. Le Plan de services de santé intégrés 2016-2019 du RLISS du Nord-Ouest prévoit certaines stratégies pour atteindre cet objectif au cours des trois prochaines années :

- Mettre en œuvre le visualisateur clinique proposé dans le cadre du projet Connexion Nord et Est de l'Ontario (cNEO), qui permet de visualiser les renseignements cliniques de patients;
- Établir un portail pour les patients afin de leur permettre de participer à la prise de décisions concernant leurs soins;
- Amener davantage de fournisseurs de services de santé à envoyer des demandes de consultation électroniques;
- Faire progresser la création d'une solution électronique de services partagés qui permettra à tous les fournisseurs de services de santé de la région d'accéder aux ressources de cybersanté dont ils ont besoin;
- Utiliser la cybersanté pour concrétiser les priorités cliniques dans la région;
- Mettre en œuvre des initiatives qui aident à atteindre les objectifs dans le cadre de la stratégie de l'Ontario en matière de cybersanté;
- Élargir l'accès aux services virtuels;

4 Priorité 4 : Veiller à la responsabilisation et à la durabilité du système de santé

L'objectif est d'assurer la viabilité du système de santé grâce à une utilisation efficace et efficiente des ressources. Le Plan de services de santé intégrés 2016-2019 du RLISS du Nord-Ouest prévoit certaines stratégies pour atteindre cet objectif au cours des trois prochaines années :

- Remanier le système pour transférer les soins de l'hôpital vers la communauté à l'aide des ressources actuelles;
- Équilibrer la distribution des ressources en santé entre les districts;
- Normaliser des plans de soins fondés sur la qualité pour les programmes à fort impact et des modèles de prévision des coûts pour les programmes et les services;
- Mettre en œuvre un plan de relève établi au niveau de la gouvernance et des opérations dans le RLISS du Nord-Ouest;
- Officialiser l'évaluation des changements apportés au système pour évaluer la durabilité du système;
- Mettre en œuvre des stratégies pour atteindre les cibles de l'Entente de responsabilisation entre le MSSLD et le RLISS (ERMR);
- Veiller à respecter les livrables précisés dans les ententes de responsabilisation;
- Augmenter le nombre de programmes qui offrent des services à un coût égal ou inférieur au seuil établi par le RLISS du Nord-Ouest en matière de coût par unité de service et d'administration.

REGARD SUR LES QUATRE ANNÉES SUIVANTES

Septième année : 2011-2012

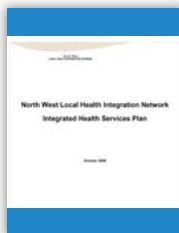
- Présentation du Plan directeur pour les services de santé du RLISS du Nord-Ouest, après 18 mois de recherche et d'activités de participation
- Annonce du premier médecin responsable des soins primaires
- Le RLISS du Nord-Ouest affiche le meilleur rendement en Ontario pour les chirurgies oncologiques et de la cataracte
- Le MSSLD présente le Projet provincial d'intégration des initiatives de prévention des chutes, qui découle directement de la collaboration pour la prévention des blessures par chutes dans tout le RLISS du Nord-Ouest
- Le RLISS du Nord-Ouest présente sa boîte à outils sur la compétence culturelle, ainsi que des indicateurs spécifiques pour mesurer la diversité au sein des organismes

Huitième année : 2012-2013

- Amélioration des soins à l'échelle régionale grâce à un nouveau service de télésoins des plaies
- Le RLISS prend la tête en tant que centre régional de coordination des soins pour les diabétiques
- Lancement d'un programme régional de services de soutien en cas de troubles du comportement, qui comprend des équipes mobiles de ressources psychogériatriques
- Ouverture de l'établissement Sister Leila Greco qui comprend 132 logements avec services de soutien à l'intention des personnes âgées
- Le MSSLD annonce la formation des maillons santé

La **Loi de 2006 sur l'intégration du système de santé local** exige des 14 RLISS de l'Ontario qu'ils élaborent et publient un plan de services de santé intégrés (PSSI) tous les trois ans. Ce Plan de services de santé intégrés est le quatrième plan publié par le RLISS du Nord-Ouest et sera en vigueur du 1er avril 2016 au 31 mars 2019. Il est fondé sur le travail de planification antérieur et les stratégies mises en œuvre dans les plans de services de santé intégrés précédents du RLISS du Nord-Ouest. Le PSSI guide le RLISS dans la prise de décisions sur la transformation du système de santé et la prestation des services. Il sert également à orienter les décisions du conseil d'administration du RLISS en matière d'affectation de fonds et à définir les activités du RLISS dans le Nord-Ouest de l'Ontario pendant chaque période de trois ans.

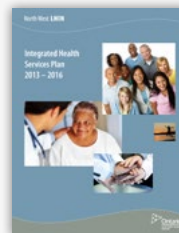
PSSI I



PSSI II



PSSI III



PSSI IV



« Le PSSI IV est le reflet de ce qui compte le plus aux yeux des résidents et des fournisseurs de services de santé de la région dans leur système de santé : meilleure qualité des services, accès amélioré et durabilité. Nous avons hâte de collaborer avec les partenaires du système de santé, les communautés et les résidents de la région du RLISS du Nord-Ouest pour concrétiser les priorités établies dans le PSSI IV durant les trois prochaines années. »

Laura Kokocinski, directrice générale,
RLISS du Nord-Ouest

@TBDHealthUnit
Bravo à nos amis du @RLISS du Nord-Ouest pour la publication de leur Plan de services 2016-2019!

@895TheLakeNews
Nouveau plan de trois ans publié par le @RLISS du Nord-Ouest

@OCSAtweets
Le nouveau plan du @RLISS du Nord-Ouest met l'accent sur l'amélioration des résultats en santé des résidents du Nord-Ouest de l'Ontario

Les ingrédients d'un PSSI

PARTICIPATION COMMUNAUTAIRE

Avril à juin 2015



ÉBAUCHE DU PSSI

Juillet à janvier 2015



PUBLICATION DU PSSI

1er février 2016



ENGAGEMENT CONTINU

2016-2019

- Événements communautaires et expos santé
- Ateliers communautaires
- Participation en ligne

- Approbation de l'ébauche du PSSI par le conseil d'administration du RLISS du Nord-Ouest : 28 octobre
- Présentation de l'ébauche du PSSI du RLISS du Nord-Ouest au ministère de la Santé et des Soins de longue durée : 30 octobre

- Diffusion publique du PSSI approuvé par le conseil d'administration du RLISS et le ministère

- L'engagement communautaire continue
- valider le PSSI existante, et d'informer la prochaine PSSI



Votre voix compte :

Joignez-vous à la conversation!

Nous vous remercions de vos commentaires concernant **Priorité aux patients : Une proposition pour renforcer les soins de santé axés sur les patients en Ontario**.

VOTRE VOIX A ÉTÉ ENTENDUE!

Merci à vous tous dans le Nord-Ouest de l'Ontario pour vos commentaires sur **Priorité aux patients : Une proposition pour renforcer les soins de santé axés sur les patients en Ontario**

Le RLISS du Nord-Ouest tient à remercier les gens du Nord-Ouest de l'Ontario pour leurs commentaires francs au sujet du document du ministère de la Santé et des Soins de longue durée, intitulé **Priorité aux patients : Une proposition pour renforcer les soins de santé axés sur les patients en Ontario**.

Le 18 janvier 2016, le RLISS du Nord-Ouest a lancé la campagne **Votre voix compte : joignez-vous à la conversation!** Il a organisé des séances de participation dans chaque réseau intégré de district en janvier et février 2016, donnant la possibilité aux fournisseurs de services de santé, aux partenaires du système, aux patients et aux personnes soignantes, aux conseils et comités, aux médecins et aux résidents, entre autres, de partager leurs réflexions sur les changements proposés aux soins de santé et d'exprimer des commentaires sur les possibilités et les retombées locales.

Certaines personnes ont choisi de communiquer leurs commentaires au moyen du questionnaire affiché par le RLISS du Nord-Ouest sur son site Web, au sujet des quatre principaux éléments de la proposition :



Consultation au sujet du document de discussion à Kenora.

1. Une intégration des services plus efficace et une plus grande équité.
2. Accès opportun aux soins primaires et liens continus entre les soins primaires et les autres services.
3. Soins à domicile et en milieu communautaire plus accessibles et homogènes.
4. Liens renforcés entre la santé de la population et la santé publique et les autres services de santé.

En raison de la volonté des gens de faire connaître leurs opinions et commentaires, 253 personnes ont participé en ligne et d'autres façons à la campagne **Votre voix compte : joignez-vous à la conversation**, ce qui s'est traduit par 1 241 commentaires au sujet du document de discussion. Les principaux aspects soulignés étaient les suivants :

- la nécessité d'assurer un accès uniforme et équitable aux soins de santé, y compris aux soins à domicile et en milieu communautaire;
- les contraintes importantes qui existent dans le Nord-Ouest de l'Ontario en ce qui concerne le transport et la situation géographique;
- les préoccupations des Autochtones et des Premières Nations concernant la reddition de comptes multiterritoriale et les répercussions des changements proposés sur le financement;
- le recrutement et le maintien en poste des professionnels de la santé et des spécialistes;
- la promotion du mieux-être;
- la mise au point ou l'élargissement de solutions technologiques, dont les dossiers médicaux électroniques, la télémédecine et les télésoins à domicile.



Consultation au sujet du document de discussion à Thunder Bay.

Pour en savoir plus sur **Priorité aux patients : Une proposition pour renforcer les soins de santé axés sur les patients en Ontario**, consulter www.health.gov.on.ca

Plan directeur des services de santé – On vous tient au courant

Dans la mise à jour concernant le Plan directeur des services de santé, publiée dans le numéro Hiver 2015 du bulletin LHIINKages du RLISS du Nord-Ouest, nous avons dit aux résidents du Nord-Ouest de s'attendre à ce qu'un plus grand nombre de fournisseurs de services de santé de la région se lancent, en tant qu'adopteurs précoces, pour améliorer la façon dont les soins de santé sont organisés et offerts, et ce, dans le but d'atteindre un objectif : aider les gens à obtenir les résultats en matière de santé qui sont importants pour eux, d'une manière qui est viable maintenant et pour les générations à venir.



Le RLISS du Nord-Ouest est heureux d'indiquer que, en février 2016, divers fournisseurs de services de santé de Dryden ont annoncé qu'ils travailleraient à partir de maintenant à l'élaboration d'une nouvelle méthode de prestation des soins. Cette méthode sera centrée sur l'expérience des patients tout au long de leur cheminement au sein des organismes fournisseurs de services de santé et entre ces derniers.

Les partenaires qui constituent le Dryden Integrated Health Care Organization (IHCO) Working Group (groupe de travail IHCO de Dryden) sont les suivants : le Centre régional de santé de Dryden,

Lancé en 2012, le Plan directeur des soins de santé du RLISS du Nord-Ouest est un plan sur 10 ans visant à remodeler et à solidifier le système de soins de santé du Nord-Ouest de l'Ontario et à en assurer la pérennité – aujourd'hui, demain et pour l'avenir. Il est important de savoir que le Plan directeur des soins de santé est conçu par le Nord-Ouest de l'Ontario pour le Nord-Ouest de l'Ontario. Continuez à lire pour en apprendre davantage sur les récentes activités et initiatives.

Patricia Region Senior Services, le Centre de santé communautaire Mary Berglund, la filiale de Fort Frances de l'Association canadienne pour la santé mentale, la Société Alzheimer, Northwestern Independent Living Services Incorporated, la Croix-Rouge canadienne, le Centre d'accès aux soins communautaires du Nord-Ouest et le Réseau local d'intégration des services de santé du Nord-Ouest. Wade Petranik, président du groupe de travail, a déclaré ce qui suit : « les fournisseurs de soins de santé qui constituent le groupe de travail IHCO de Dryden sont enthousiastes à l'idée de commencer à étudier de nouvelles façons de collaborer et de travailler ensemble afin de créer des soins mieux intégrés et continus à l'intention des personnes qui se déplacent d'un endroit à l'autre dans le système de santé. »

Cette entente marque le tout début du parcours du groupe de travail. Au cours des semaines et des mois à venir, celui-ci commencera à analyser comment les services peuvent être mieux intégrés, et comment les partenaires peuvent repenser et réorganiser la façon dont les gens vivent leur expérience au sein du système de santé.

Le RLISS du Nord-Ouest continuera de vous tenir informés du travail lié au Plan directeur des services de santé et des transformations novatrices qui sont en cours ici même dans le Nord-Ouest de l'Ontario.

Pour en savoir plus sur le Plan directeur des services de santé, consulter le site Web du RLISS du Nord-Ouest à : www.northwestthin.on.ca.

Le Conseil d'administration en bref – Quelques faits saillants des réunions du conseil d'administration du RLISS du Nord-Ouest

SAVIEZ-VOUS QUE LES RÉUNIONS DU CONSEIL D'ADMINISTRATION DU RLISS DU NORD-OUEST SONT OUVERTES AU PUBLIC? SI VOUS SOUHAITEZ EN SAVOIR PLUS, CONSULTEZ LE [SITE WEB](#) DU RLISS DU NORD-OUEST. VOICI QUELQUES FAITS SAILLANTS DES TROIS DERNIERS MOIS.



Vidéoconférence entre équipes de gouvernance

Le 25 janvier 2016, les membres du conseil d'administration du RLISS du Nord-Ouest ont participé à une rencontre avec les membres des conseils d'administration et la haute direction des organismes fournisseurs de services de santé financés par le RLISS afin de renforcer les capacités des membres des conseils et d'accroître l'efficacité des conseils. La séance était dirigée par le Dr Richard LeBlanc, qui a fait un exposé intitulé Board Competencies, Behaviours, Dynamics and other Best Practices – that Can Make or Break Your Board (Compétences, comportements, dynamique et autres pratiques exemplaires des conseils – qui peuvent mener votre conseil à la réussite ou à l'échec).

Le RLISS du Nord-Ouest annonce la nomination du président du conseil par intérim

Dan Levesque a été nommé président du conseil d'administration par intérim du RLISS du Nord-Ouest à compter du 27 janvier 2016. Sa nomination fait suite au départ de Joy Warkentin, qui a terminé son mandat au sein du conseil d'administration du RLISS du Nord-Ouest le 26 janvier 2016. Le Secrétariat des nominations de l'Ontario avait initialement nommé Dan Levesque, par décret le 18 avril 2011, à titre de membre du conseil d'administration du RLISS du Nord-Ouest pour un mandat de trois ans. M. Levesque a été nommé pour un second mandat de trois ans le 18 avril 2014, et a été nommé vice-président du conseil d'administration le 4 novembre 2015. Résident de Greenstone, en Ontario, il compte 31 ans de service dans la Police provinciale de l'Ontario et apporte une perspective communautaire impressionnante. Son dévouement envers la communauté est évident dans le cadre de son travail comme président du conseil d'administration des Services aux victimes de Greenstone et de l'Association pour l'intégration communautaire de Superior Greenstone.



Tina Copenace Renommée

Tina Copenace a été nommée pour un second mandat de trois ans, qui prendra fin le 17 octobre 2018. Elle a été nommée au conseil d'administration pour la première fois le 18 octobre 2012. Elle a siégé à divers conseils et comités, dont : Amikkowiish Housing, Child Find Canada, conseil des parents de la Thomas Aquinas High School, Triple Play, et à de nombreux comités des Premières Nations de l'Ontario. Elle a été présidente de Four Directions Toastmasters et administratrice du secteur 22 de Toastmasters International.

Le conseil d'administration du RLISS du Nord-Ouest approuve le modèle de l'Entente de responsabilisation en matière de services liés aux foyers de soins de longue durée 2016-2019

Le conseil d'administration du RLISS du Nord-Ouest a approuvé le modèle de l'Entente de responsabilisation en matière de services liés aux foyers de soins de longue durée (ERS-SLD) pour la période du 1er avril 2016 au 31 mars 2019. L'ERS-SLD est l'entente de responsabilisation en matière de services conclue entre un foyer de soins de longue durée (FSLD) titulaire d'un permis et le RLISS, qui est requise par la Loi de 2006 sur l'intégration du système de santé local. L'ERS-SLD 2016-2019 est la troisième ERS-SLD que les RLISS concluront avec les FSLD titulaires d'un permis, et elle remplacera l'ERS-SLD 2013-2016. À l'heure actuelle, 13 foyers de soins de longue durée sont financés par le RLISS du Nord-Ouest.



Le conseil d'administration du RLISS du Nord-Ouest autorise l'étape initiale du projet de réaménagement de l'Hôpital du district de Geraldton

Le conseil d'administration du RLISS du Nord-Ouest a approuvé l'étape initiale d'une proposition d'immobilisations de l'Hôpital du district de Geraldton pour le réaménagement et la relocalisation du service des urgences. À l'heure actuelle, le service des urgences est situé à l'étage inférieur, ce qui crée des problèmes de sécurité cliniques et nécessite la mise en place de services de sécurité durant la nuit. La réalisation de ce projet permettra de regrouper tous les services cliniques sur un seul niveau, ce qui se traduira par une efficacité opérationnelle accrue pour l'hôpital. Le processus de planification des immobilisations est un processus d'examen mené conjointement par le ministère de la Santé et des Soins de longue durée et les réseaux locaux d'intégration des services de santé.

Lancement du modèle de clinique de la mémoire fondée sur les soins primaires afin d'aider les résidents vulnérables.



L'Équipe de santé familiale Sunset Country



Dans la région du RLISS du Nord-Ouest, on prévoit d'ici 2020 une augmentation de 19 % du nombre de personnes atteintes de démence. Afin de répondre à ce besoin croissant, des cliniques de la mémoire fondées sur les soins primaires sont créées dans la région afin d'aider les résidents vulnérables et leurs familles. Le dépistage précoce de la démence est essentiel pour s'assurer que les personnes atteintes de démence et leurs soignants aient accès à des services pouvant retarder le déclin cognitif, prévenir les crises, alléger le fardeau des soins et retarder le placement en établissement. Cette initiative de cliniques de la mémoire est dirigée par une équipe multidisciplinaire et elle vise à accroître la capacité des soins fournis à ces clients dans un milieu de soins primaires, ce qui permet de réduire le temps d'attente pour l'évaluation, d'assurer un accès en temps opportun aux médicaments favorisant une amélioration cognitive et de réduire la nécessité d'un aiguillage vers des spécialistes pour les cas qui peuvent être gérés efficacement dans le cadre des soins primaires et plus près du domicile. Dans la région du RLISS du Nord-Ouest, l'Équipe de santé familiale Sunset Country, à Kenora, a été la première à participer à la formation de la clinique de la mémoire, en février 2016.



Un emménagement sans encombre dans les nouveaux locaux du Manoir Hogarth Riverview

Le déménagement de 96 résidents des anciens locaux du Manoir Hogarth Riverview pour les installer à son nouvel emplacement s'est bien déroulé. En même temps, quelque 272 résidents de deux foyers appartenant à la Ville, Dawson Court et Grandview Lodge, ont également emménagé sans encombre dans les nouvelles installations du Manoir Hogarth Riverview (MHR). Une fois que le projet d'élargissement du MHR sera terminé, 544 personnes âgées y résideront.

Sachant que les personnes âgées préfèrent continuer à vivre de façon autonome à domicile ou en milieu communautaire, le RLISS du Nord-Ouest a saisi l'occasion de créer un système de services intégrés pour les personnes âgées à un seul et même emplacement. Une fois le système mis en place, les résidents et leurs familles auront accès à des services qui répondent à un large éventail de besoins : services de soutien légers à modérés, soins de longue durée et soins spécialisés liés aux comportements réactifs, bref, les bons soins, au bon moment, au bon endroit.

Le RLISS du Nord-Ouest tient à remercier tous les partenaires qui ont participé à la planification et à la construction des nouvelles installations du MHR et à l'emménagement des personnes âgées dans leur nouvelle résidence.

Bienvenue chez vous!



événements à venir

MARS

Journée lavande de l'épilepsie	26 mars 2016
Réunion du conseil d'administration du RLISS du Nord-Ouest	29 mars 2016

AVRIL

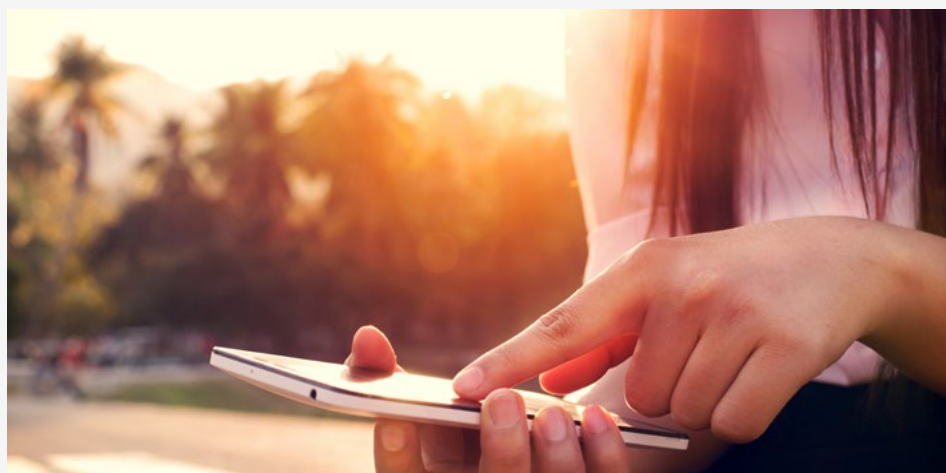
Journée mondiale de la santé	7 avril 2016
Jours de la jonquille : sensibilisation au cancer	avril 2016
Semaine nationale de promotion de la vaccination	25 - 29 avril 2016
Mois de la maladie de Parkinson	avril 2016
Réunion du conseil d'administration du RLISS du Nord-Ouest	26 avril 2016

MAI

Journée mondiale de l'hypertension artérielle pulmonaire	5 mai 2016
Semaine nationale des soins palliatifs	1 - 7 mai 2016
Semaine nationale de la santé mentale	2 - 8 mai 2016
Mois de la santé visuelle	mai 2016
Réunion du conseil d'administration du RLISS du Nord-Ouest	31 mai 2016

JUIN

Mois de sensibilisation aux accidents vasculaires cérébraux	juin 2016
Mois de la sensibilisation aux lésions cérébrales	juin 2016
Mois de sensibilisation à la SLA (maladie de Lou Gehrig)	juin 2016
Journée nationale des Autochtones	21 juin 2016
Réunion du conseil d'administration du RLISS du Nord-Ouest	28 juin 2016



Si vous désirez obtenir des renseignements ou si vous avez une histoire à partager, veuillez communiquer avec notre équipe des communications générales et de la participation communautaire. Nous serons heureux d'avoir de vos nouvelles!

Coordonnées ici:

Courriel: nw.communications@lhins.on.ca En ligne: www.northwestlhins.on.ca
Numéro sans frais: 1 866-907-5446

Vous souhaitez rester connecté?

Si vous désirez recevoir notre bulletin trimestriel LHIINKages, veuillez faire parvenir votre adresse électronique à l'adresse.

nw.communications@lhins.on.ca



Aimez notre page Facebook.
www.facebook.com/nwlhin



Suivez-nous sur Twitter.
twitter.com/NorthWestLHIN



Joignez-vous à nous sur LinkedIn.
[linkedin/NorthWestLHIN](https://linkedin.com/company/NorthWestLHIN)

*Les documents du RLISS du Nord-Ouest peuvent être offerts en formats qui répondent aux besoins d'accessibilité.
Veuillez écrire à l'adresse nw.communications@lhins.on.ca ou téléphoner au numéro sans frais 1 866 907-5446.*