



LHINKages

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

Numéro de printemps 2017

Bulletin Trimestriel du RLISS du Nord-Ouest

Table des matières

- 1 Priorité aux patients : faire progresser les soins axés sur la personne pour améliorer les résultats pour la santé
- 3 Le saviez-vous? Sous-régions du RLISS du Nord-Ouest : les bons soins au moment et au bon endroit
- 5 Services communautaires de soutien : l'expérience d'un secteur unique
- 6 Plan directeur des services de santé du RLISS du Nord-Ouest : intégration sur la première ligne
- 7 Innovation en gestion des dépendances : nouveau départ au Shelter House de Thunder Bay
- 9 Santé des Autochtones : les travailleurs de santé communautaire aident la prise en charge du diabète chez les communautés éloignées des Premières Nations
- 10 Qu'est-ce que ConnexionOntario
- 11 Gens de notre communauté : Gloria Pronger, une vocation en soins de santé
- 12 Un merci spécial et un au revoir à Dan Levesque : vice président du conseil d'administration du RLISS du Nord-Ouest
- 13 Nouvelles lignes directrices de la participation communautaire du RLISS
- 14 Forum sur la santé des Autochtones : paver la voie à l'équité en santé
- 14 Recrutement pour le Conseil consultatif des patients et des familles du ministère de la Santé et des Soins de longue durée
- 15 Le conseil en bref :
 - 15 Le RLISS du Nord-Ouest annonce la nomination du nouveau président du conseil d'administration
 - 15 Nomination de Carol Neff au conseil d'administration du RLISS du Nord-Ouest
 - 16 Réduire les temps d'attente pour des soins spécialisés
 - 16 Gouvernance collaborative
 - 17 Mise en œuvre du Programme régional des soins orthopédiques : offrir plus arthroplasties du genou dans la région du Nord-Ouest
 - 17 Un partenariat de soins communs qui fait une différence
- 17 Un petit oiseau me l'a dit
- 18 Espace multiconfessionnel à l'Hôpital général Wilson Memorial
- 18 Activités saisonnières : « Un regain d'énergie dans vos activités »
- 19 Événements à venir

Mission, vision et valeurs

Vision

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

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.

Valeurs

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



Le Plan de services de santé intégrés IV (PSSI IV) est maintenant offert en versions papier et en ligne. Pour obtenir une version papier du PSSI IV, veuillez envoyer un courriel à nw.communications@lhins.on.ca.

Vous pouvez consulter le PSSI IV en ligne ici ou visiter notre site Web au www.northwestlhins.on.ca.

Priorité aux patients : faire progresser les soins axés sur la personne pour améliorer les résultats pour la santé

La Loi de 2016 donnant la priorité aux patients, adoptée le 7 décembre 2016, fait en sorte que les patients sont au cœur du système de soins de santé. La loi aidera les patients et leurs familles à avoir un meilleur accès à un système de soins de santé plus local et mieux intégré, ce qui améliore l'expérience du patient et permet d'offrir des soins de santé de qualité.

La Loi de 2016 donnant la priorité aux patients donne une plus grande responsabilité aux RLIS en ce qui a trait aux soins à domicile et en milieu communautaire. À cet égard, le RLIS du Nord-Ouest entreprend des activités de planification continues pour assurer un transfert réussi de la gestion des services et l'offre de soins à domicile et en milieu communautaire par le Centre d'accès aux soins communautaires du Nord-Ouest au RLIS du Nord-Ouest.

« Nous reconnaissons que la continuité des soins est importante durant cette période de transition. Les patients et les clients ne doivent pas vivre de changement ou de perturbation à leurs soins au cours de la transition », explique Laura Kokocinski, directrice générale du RLIS du Nord-Ouest. « Le RLIS travaille en étroite collaboration avec les fournisseurs de soins de santé et le ministère de la santé et soins longue durée (ministère) pour continuer de faire progresser les programmes et services de soins à domicile et en milieu communautaire suite à la mise en œuvre du document Priorité aux patients : Feuille de route pour renforcer les soins à domicile et en milieu communautaire. »



Laura Kokocinski
Directrice générale, Réseau local
d'intégration des services de
santé du Nord-Ouest

Dans le cadre de la planification de la transition, une nouvelle structure organisationnelle, qui intègre les structures de gestion au RLIS du Nord-Ouest et au Centre d'accès aux soins communautaires du Nord-Ouest, a été approuvée par le ministère de la Santé et des Soins de longue durée en janvier 2017. Le RLIS du Nord-Ouest verra ses frais de gestion et d'administration diminuer de 8 % grâce à cette nouvelle structure, tout en protégeant la continuité des soins à domicile pour les clients.

Toutes les économies réalisées en fusionnant la gestion et l'administration des deux organismes seront réinvesties pour soutenir les soins aux patients. Comme toujours, les professionnels de la santé de première ligne appropriés et les patients décideront



des soins et des traitements pour les patients.

Du côté de la gouvernance, le nombre de membres du conseil d'administration du RLIS du Nord-Ouest doit passer de neuf à douze pour s'adapter au mandat élargi. À l'heure actuelle, le RLIS du Nord-Ouest est régi par un conseil d'administration composé de neuf membres choisis selon leurs compétences nommés par le gouvernement.

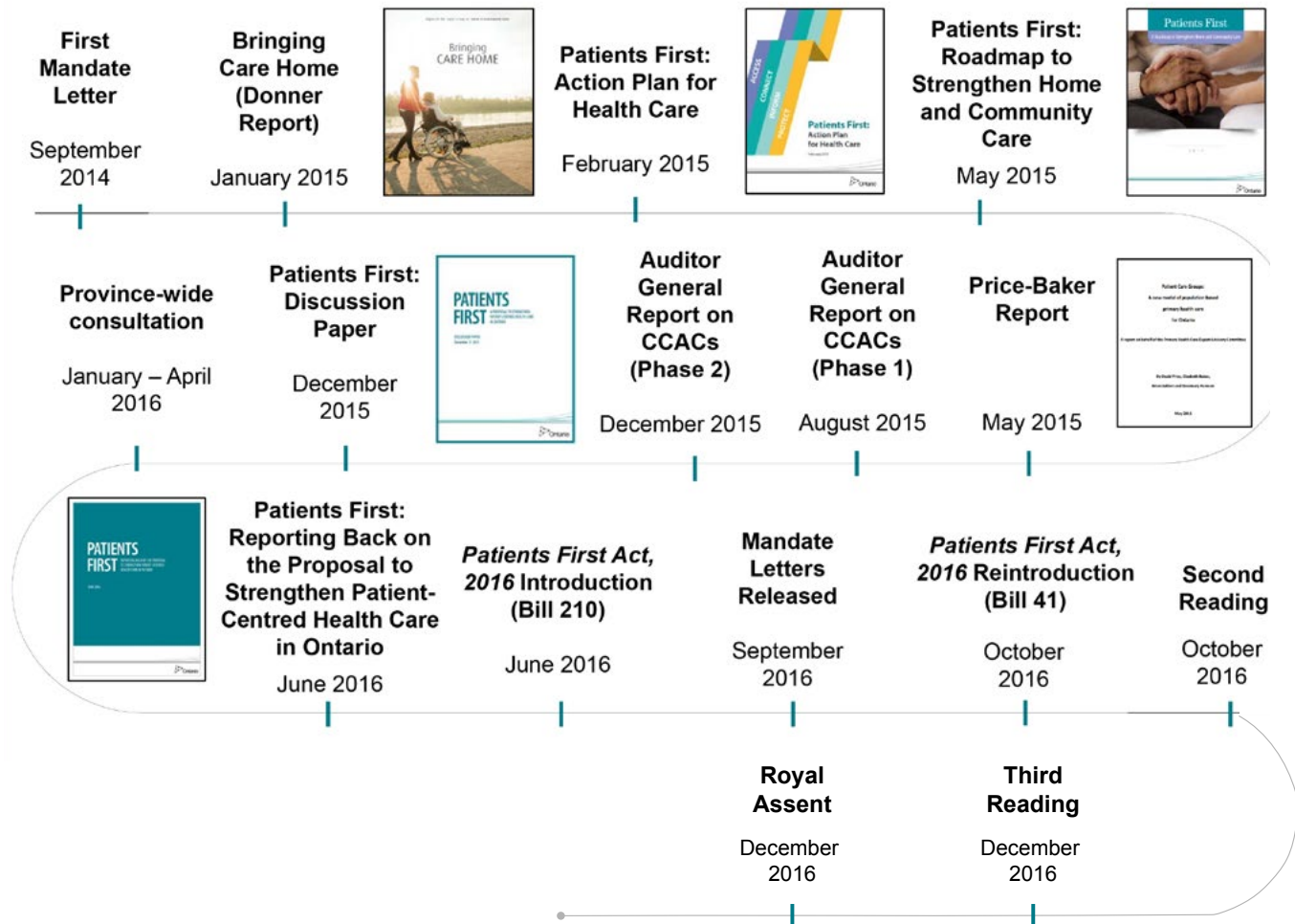
En ce qui a trait à la santé publique, le conseil d'administration du RLIS du Nord-Ouest a commencé à se réunir avec le Bureau de santé du district de Thunder Bay et le Bureau de santé du Nord-Ouest, puisque la Loi de 2016 donnant la priorité aux patients propose de solidifier les liens entre le RLIS et la santé publique.

La loi exige que les RLIS établissent des liens officiels avec les conseils de santé régionaux pour favoriser une planification conjointe des services de santé. Les RLIS profiteront des évaluations de la santé de la population réalisées par la santé publique pour les populations locales. Les mesures pour appuyer ce processus comprennent l'inclusion de spécialistes de la santé publique à la table de planification des RLIS pour permettre une meilleure coordination et compréhension des besoins en santé de la population de chaque communauté.

La planification basée sur la population n'est pas une approche nouvelle pour le RLIS du Nord-Ouest. Cinq réseaux de district intégrés avaient été établis en 2012, maintenant appelés sous-régions, dans le but de concentrer la planification des soins de santé axée sur la population à l'échelle locale. Cette planification en santé vise à améliorer les résultats en matière de santé et mieux desservir les résidents du Nord-Ouest de l'Ontario dans chaque région en s'assurant que les services sont représentatifs des besoins uniques des patients et des communautés.

Diapositive sur le parcours de la Loi donnant la priorité aux patients

Seulement en anglais



Ainsi, la planification des soins primaires et des soins à domicile et en milieu communautaire du point de vue des sous-régions permettra aux médecins de famille et au personnel infirmier praticien de mieux s'y retrouver dans les services pour leurs patients. Les résidents du Nord-Ouest de l'Ontario continueront de pouvoir choisir leur propre médecin.

La planification des soins primaires et des services de soins à domicile et en milieu communautaire portera aussi une attention particulière aux besoins des populations autochtones et francophones de la région du Nord-Ouest.

Un autre élément clé est la mise sur pied d'un comité consultatif des patients et des familles, qui donnera des conseils et permettra de tirer profit des pratiques exemplaires existantes afin d'élargir les activités de participation des patients. Des projets sont en cours au RLIS du Nord-Ouest pour la création d'un tel comité. La Loi de 2016 donnant la priorité aux patients porte sur la création d'un système mieux intégré et axé sur les besoins du patient et de la communauté. Cette façon de faire fera en sorte que les ressources en soins de santé sont utilisées de façon efficace et efficiente, dans l'intérêt du public.

Activités de participation

Dans le cadre du processus de consultation pour l'élaboration de la Loi donnant la priorité aux patients, le ministère a entendu l'avis de milliers de personnes, dont des patients, des soignants, des dirigeants autochtones, des partenaires municipaux et communautaires, des partenaires de soins de santé, des employés et des cliniciens.

Sur le plan local, les RLIS ont aussi discuté avec les patients, les soignants, les fournisseurs de soins et les partenaires communautaires pour recueillir leurs commentaires sur les idées présentées dans le document de discussion Priorité aux patients sur la façon de rendre le système de santé plus intégré, accessible et meilleur pour les patients.

Le saviez-vous?

Les sous-régions du RLISS du Nord-Ouest : les bons soins au moment et au bon endroit

Qu'entend-on par sous-région?

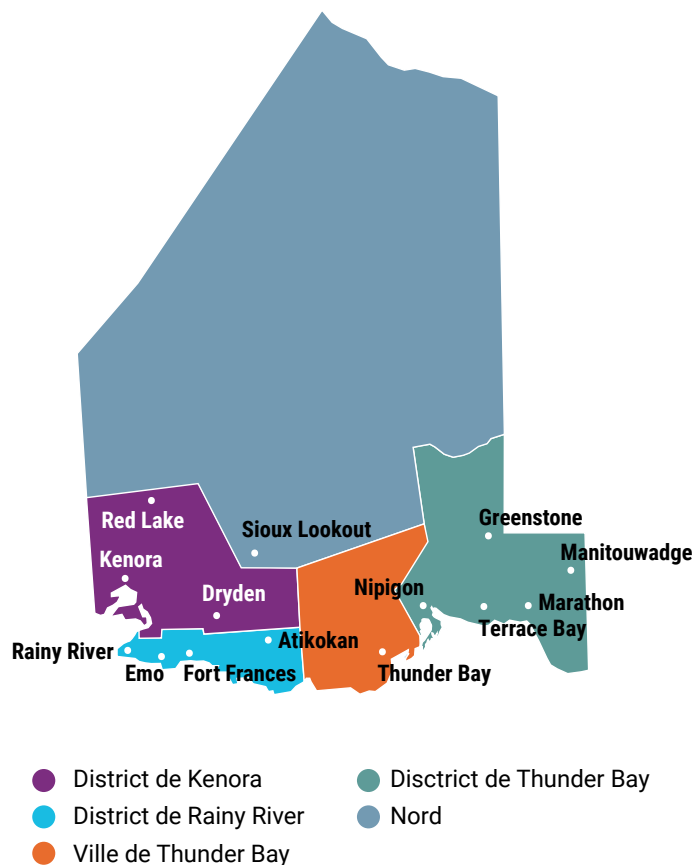
Une sous-région est une région de planification géographique plus petite au sein du RLISS du Nord-Ouest qui aidera les fournisseurs de services de santé du RLISS du Nord-Ouest à mieux comprendre les besoins en matière de santé de la population à l'échelle locale et à y répondre.

En mars 2012, le RLISS du Nord-Ouest a lancé le Plan directeur des services de santé, un plan d'intégration décennal visant à renforcer et à transformer les soins de santé dans le Nord-Ouest de l'Ontario. Le Plan directeur se base sur une recherche exhaustive fondée sur des données probantes, une vaste participation communautaire et les commentaires des gens qui utilisent le système, ainsi que des fournisseurs de services de santé sur le territoire du RLISS

du Nord-Ouest. Les activités de participation pour éclairer le Plan directeur ont inclus 17 séances dans 12 communautés, 188 participants et 410 réponses au sondage de la part des résidents du Nord-Ouest de l'Ontario. Le Plan directeur a été élaboré par les gens du RLISS du Nord-Ouest pour répondre à leurs besoins en soins de santé.

Réseaux de district intégrés du RLISS du Nord-Ouest

Les cinq RDI ont été créés pour se concentrer sur un accès équitable aux services de soins de santé pour les résidents du district.



Sous-régions du RLISS du Nord-Ouest

Les cinq sous-régions du RLISS représentent les mêmes territoires que les RDI du RLISS du Nord-Ouest, envisagés grâce au Plan directeur des services de santé du RLISS du Nord-Ouest.



Grâce aux travaux du Plan directeur des services de santé du RLISS du Nord-Ouest, cinq RDI ont été créés pour se concentrer sur un accès équitable aux services de soins de santé pour les résidents des districts, ce qui améliore les résultats pour la santé de la population et permet aux gens de recevoir le niveau de soins dont ils ont besoin plus près de leur lieu de résidence. Les maillons santé du RLISS du Nord-Ouest sont aussi alignés avec ces mêmes territoires. En décembre 2012, le ministère a lancé les réseaux intégrés régionaux de soins aux patients appelés « maillons santé », plaçant ainsi les fournisseurs de soins primaires au cœur du système pour aider à éliminer les obstacles aux soins.

Les territoires des RDI et des maillons santé sont en cours d'être officialisés, et sont appelés « sous-régions du RLISS » pour s'harmoniser avec la terminologie utilisée à l'échelle de la province. L'adoption officielle des sous-régions du RLISS du Nord-Ouest souligne les progrès réalisés au cours des cinq dernières années pour faire évoluer les RDI grâce à l'initiative des maillons santé et au Plan directeur des services de santé du RLISS du Nord-Ouest, en collaboration avec les fournisseurs de tous les niveaux.

Comment les sous-régions sont-elles définies?

Les sous-régions du RLISS du Nord-Ouest ont été établies en fonction des modèles existants d'aiguillage et d'accès pour les services de soins de santé. Les sous-régions se concentrent sur la planification des soins de santé en fonction de la population à l'échelle locale pour améliorer les résultats pour la santé et mieux desservir les résidents du Nord-Ouest de l'Ontario dans la région géographique. Ils font cela en veillant à ce que les services soient adaptés aux besoins uniques des patients et des communautés. Les sous-régions existent de façon non officielle depuis de nombreuses années au RLISS du Nord-Ouest et sont maintenant officialisées.

En adoptant officiellement les sous-régions, le RLISS du Nord-Ouest s'est servi des meilleures données probantes existantes – y compris les modèles d'aiguillage des patients et les renseignements recueillis à la suite d'activités locales de participation des patients, des fournisseurs et des membres de la communauté.

Où sont les sous-régions du RLISS?

Le RLISS du Nord-Ouest compte cinq sous-régions :

1. District de Kenora
2. District de Rainy River
3. District de Thunder Bay
4. Ville de Thunder Bay
5. Nord

Les fournisseurs de soins primaires, les fournisseurs de soins de santé, les patients, les soignants et leurs familles jouent un rôle essentiel dans la planification, l'établissement des priorités et la mise en œuvre d'activités d'amélioration à l'échelle des sous-régions du RLISS du Nord-Ouest pour veiller à ce que l'on réponde aux besoins des patients et des communautés.

Quel est l'objet des sous-régions?

En adoptant un point de vue plus local pour examiner les tendances en matière de soins, le RLISS du Nord-Ouest est en mesure de mieux définir les besoins en santé de la population et d'y répondre à l'échelle locale, tout en améliorant l'accès aux soins le plus près possible du lieu de résidence. Ceci comprend les besoins des Franco-Ontariens, des communautés autochtones, des nouveaux arrivants et d'autres groupes au sein du RLISS du Nord-Ouest dont les besoins en soins de santé sont uniques et qui peuvent souvent éprouver des difficultés à accéder au système de soins de santé et à s'y retrouver.

Pour de plus amples renseignements, visitez la page Web sur les sous-régions du RLISS du Nord-Ouest sous la section À propos de nous dans le lien de navigation, ou cliquez ici pour accéder à la page Web.



Question

Les sous-régions sont-elles une couche supplémentaire de bureaucratie qui restreindra les gens dans leur prise de décisions en matière de soins de santé?



Réponse

Non. Les sous-régions du RLISS ne sont pas une couche supplémentaire de bureaucratie. Les sous-régions constituent un outil pour réaliser le changement en recueillant plus de rétroaction des gens à l'échelle locale.



Services communautaires de soutien : l'expérience d'un seul secteur

Mary est une personne âgée qui désire vivre chez elle le plus longtemps possible. Elle a quelques problèmes médicaux fréquents chez les gens de son âge. Elle et sa famille ont manifesté le besoin d'une certaine assistance pour lui permettre de conserver les « années de qualité de vie » qu'elle s'imaginait.

En raison des changements apportés en 2014 à la réglementation sur les services de soutien à la personne, le RLISS du Nord-Ouest renforcera la capacité du secteur des services communautaires de soutien pour aider les patients comme Mary à conserver leur santé et leur qualité de vie actuelle le plus longtemps possible.

La mise en œuvre se fera par étape en commençant par la ville de Thunder Bay le 1er avril 2017, en élargissant les services à 75 autres patients ayant des besoins faibles à modérés nécessitant un soutien à la personne et qui sont actuellement sur la liste d'attente.

En vertu du plan d'action Priorité aux patients, le secteur des soins à domicile et en milieu communautaire continuera de prendre de l'ampleur et il y aura un plus grand accès aux services pour ceux qui

en ont le plus besoin, y compris les services de soutien à la personne.

En 2014, des changements à la réglementation sont entrés en vigueur et permettent aux RLISS de financer les organismes approuvés de services communautaires de soutien afin qu'ils puissent offrir des services de soutien à la personne. Les RLISS dirigent la mise en œuvre de ces changements ainsi que deux orientations politiques connexes visant à améliorer la coordination des centres d'accès aux soins communautaires (CASC) et des organismes de services communautaires de soutien.

Cette amélioration de l'offre des services jette les bases des soins uniformes, accessibles et coordonnés. Le résultat de cette intégration permettra une meilleure coordination entre les fournisseurs de services de soutien à la personne du CASC et les fournisseurs de services communautaires de soutien dans la communauté. Les aspects de cette intégration incluent une admission centralisée pour les patients et les familles pour permettre un meilleur accès et une meilleure coordination entre le CASC du Nord-Ouest et les fournisseurs de services communautaires de soutien.

La planification collaborative entre le RLISS du Nord-Ouest, le CASC et les fournisseurs de services communautaires de soutien respecte les lignes directrices.

- Soins axés sur la famille et la personne
- Soins équitables et accessibles
- Pratiques et niveaux de services uniformes
- Soins de grande qualité et optimisation des ressources
- Expérience de soins intégrée et moins fragmentée

La phase de transition de cette mise en œuvre commence ce printemps avec les composantes de base de l'« expérience d'un seul secteur » suivantes :

- Admission centralisée et coordonnée
- Outils et processus d'évaluation communs
- Normes de planification des soins et des services
- Coordination des soins par les fournisseurs de services
- Liste d'attente et traitement des plaintes

Plan directeur des services de santé du RLISS du Nord-Ouest : intégration aux premières lignes

Point de vue d'une travailleuse des soins de santé de première ligne sur un cadre de soins de santé intégrés - Jennah Albrecht, Hôpital général de Manitouwadge

Être un fournisseur de soins de première ligne dans une petite communauté comporte des obstacles particuliers. Mais lorsque cette petite communauté fait l'effort d'intégrer les soins de santé en mettant l'accent sur les services aux patients et à leurs familles, il est possible de surmonter ces obstacles. C'est ce que vous dirait Jennah Albrecht. En tant qu'infirmière autorisée (IA) et éducatrice agréée en diabète à l'Hôpital général de Manitouwadge, elle a constaté comment l'intégration peut jouer un rôle important pour faire en sorte que les fournisseurs de soins puissent collaborer de nouvelles façons, en particulier lorsque différents services sont regroupés pour améliorer le continuum des soins pour les patients.

« Nous tirons simplement profit des forces de chacun », affirme Jennah Albrecht. « Par exemple, si nous voyons en consultation une personne qui souffre de diabète et qu'elle vit des moments difficiles – que ce soit une question de gestion du stress ou d'argent parce qu'elle ne peut se permettre de se procurer les bandelettes de test glycémique - je peux la diriger vers la travailleuse sociale, Trina, et lui obtenir un rendez-vous avant qu'elle quitte le cabinet. Cela aide d'obtenir un rendez-vous pour les gens avant qu'ils ne quittent les lieux. On empêche ainsi une rupture dans la chaîne. »

Les commentaires de Mme Albrecht peuvent s'appliquer à différents services à Manitouwadge, où plusieurs cliniques, services de soins actifs, services de soins de longue durée et l'équipe de santé familiale locale ont tous été intégrés en un même organisme, dans le but d'offrir aux patients de la communauté tous les soins dont ils ont besoin.

« Je crois que nous sommes plus en mesure de faciliter les choses que dans un plus grand centre urbain », affirme-t-elle, en faisant référence aux avantages d'intégrer les services de santé, mais également au fait que tous les services sont regroupés au même emplacement dans la petite municipalité de Manitouwadge.

« Le fait d'avoir tous ces services ici à l'hôpital est utile. Parfois, nous devons diriger un patient à la salle d'urgence. Cela me facilite beaucoup la tâche, parce que je peux simplement m'y rendre et je connais personnellement l'infirmière des urgences. Je peux facilement expliquer la situation au personnel – par exemple, nous avons eu un cas où un enfant avait été exposé à la varicelle, mais il était trop jeune pour recevoir le vaccin contre cette maladie. Nous avons donc téléphoné à la Santé publique et à la pharmacie, et nous



Jennah Albrecht, Manitouwadge General Hospital.

avons fait venir le médicament, car nous n'en avons pas en stock dans notre ville. Nous l'avons fait livrer ici le lendemain de Thunder Bay, et j'ai avisé les membres de la famille que, dès l'instant où ils se procureraient le médicament à la pharmacie, ils pourraient se rendre dans les locaux de l'équipe de santé familiale, où je pourrais procéder à l'immunisation. S'ils devaient arriver après 16 h 30, moment où la clinique est fermée, je pouvais aviser la salle d'urgence pour faire en sorte que le personnel donne le vaccin. J'ai pu communiquer avec mes collègues sur place pendant tout ce temps, ce qui a facilité la coordination de ces soins et permis à l'enfant de recevoir dès que possible l'immunisation dont il avait besoin. »

Ce type de soins intégrés et coordonnés décrits par Jennah Albrecht est au cœur du Plan directeur des services de santé du RLISS du Nord-Ouest. Ce modèle réunira tous les programmes et services qui ont été jugés comme pouvant être offerts de façon optimale à l'échelle des centres locaux de soins de santé au sein d'un organisme de soins de santé intégrés (OSSI) qui s'occupera d'offrir les services dans le continuum des soins afin d'optimiser les résultats en matière de santé de la population locale et combler les lacunes dans les services. Ce sont les efforts dévoués des planificateurs du système de santé et des fournisseurs de services, comme Mme Albrecht, qui font de ce type de soins une réalité positive dans des endroits comme Manitouwadge.

Innovation en gestion des dépendances

Nouveau départ au Shelter House de Thunder Bay

On dit souvent que la nouvelle année est le moment des nouveaux départs et de nouvelles perspectives, et ce fut certainement le cas en 2017 au Shelter House de Thunder Bay. L'annonce indiquant que le RLSS du Nord-Ouest octroiera 185 000 \$ en nouveau financement pour le programme supervisé de traitement de l'alcoolisme (programme MAP [Managed Alcohol Program]) du Shelter House, n'est pas passée inaperçue dans la communauté du Nord-Ouest de l'Ontario, avec une vaste couverture médiatique positive et de l'enthousiasme pour ce programme novateur.

Les programmes MAP procurent aux résidents des doses régulières d'alcool, ainsi que d'autres mesures de soutien, pour les aider à contrôler leur problème de dépendance et les garder en sécurité. Le financement fourni par le RLSS du Nord-Ouest permettra au programme MAP de Thunder Bay de fonctionner jusqu'en juin 2017, et donnera l'occasion de procéder à un examen approfondi du programme et explore la meilleure façon possible d'offrir cet important service tout en examinant également la possibilité d'un financement plus stable et à long terme pour l'avenir.

« Nous avons reçu une grande et excellente couverture », affirme Gary Mack, directeur général du Shelter House. « Nous sommes en fait un organisme qui attire souvent l'attention du public, mais nous



Gary Mack, Shelter House, Thunder Bay, ON

avons reçu d'excellents commentaires, en particulier à propos du programme MAP. Il s'agissait d'un programme controversé à ses débuts, mais cela ne semble plus être le cas. Les gens reconnaissent qu'il existe un besoin pour des programmes supervisés de traitement de l'alcoolisme, et je n'ai pas besoin de défendre le programme. Nous vivons à une autre époque maintenant et je crois que les gens sont réellement compréhensifs. Il s'agit d'une excellente intervention, et je crois que la communauté est très impressionnée par ce que nous faisons. »

Ce programme a été une bouée de sauvetage pour Ramsey et son amie Katrina, qui sont des résidents de Shelter House et font partie du programme MAP. « Le service est excellent ici », dit Ramsey, qui a déjà été itinérant et souffrait d'une dépendance à l'alcool. « Il existe un fort sentiment d'appartenance à la communauté et les gens ici nous



Katrina and Ramsey, Shelter House, Thunder Bay, ON



Jussi Jousmaki, Shelter House Thunder Bay, ON

ont vraiment aidés à nous remettre sur pied. Nous profitons d'une stabilité, nous prenons des repas plus santé et nous sommes plus confortables et avons une routine plus saine. »

Des histoires comme celles de Ramsey et de Katrina ne sont pas rares au Shelter House, qui offre un large éventail de services et fournit plus de 18 000 repas par mois à ceux dans le besoin. En créant un milieu accueillant et stable qui aide les itinérants de Thunder Bay à développer leur autonomie et à reprendre le contrôle de leur santé, des initiatives comme le programme MAP donnent une seconde chance à des résidents comme Ramsey et Katrina.

« Nous servons le déjeuner aux résidents et les aidons à gérer leurs rendez-vous, leurs médicaments et leur routine quotidienne », affirme Jussi Jousmaki, un travailleur de soutien qui travaille au Shelter House depuis plus de huit ans. « J'ai étudié le droit autochtone, et j'aurais pu facilement opter pour un autre domaine de travail. Mais après avoir découvert le Shelter House et le travail qui se fait ici, je suis tombé amoureux des programmes et des gens et je me suis rendu compte que c'est ici que je pourrais réellement faire une différence. Nous nous efforçons d'aider les gens à être en santé non seulement physiquement, mais aussi spirituellement. »

Cette approche holistique a changé la vie de personnes comme Ramsey et Katrina et dans la communauté en général. Grâce à l'intérêt renouvelé et positif envers le Shelter House et l'impact positif qu'a l'établissement dans la ville de Thunder Bay, les résidents du Nord-Ouest de l'Ontario, y compris les itinérants de la ville, ont l'occasion d'avoir de meilleurs résultats pour leur santé et d'avoir une meilleure qualité de vie.

« On ne peut pas se rétablir dans des conditions chaotiques et instables », déclare Gary Mack. « Shelter House peut être un endroit

occupé et mouvementé, mais l'établissement offre une stabilité qui donne la chance aux gens d'apporter des changements positifs à leur vie. Une de nos premières résidentes participant au programme MAP travaille maintenant en soins de santé dans sa communauté. Elle nous a rendu visite à Noël et a fait un don parce qu'elle était grandement reconnaissante de l'expérience vécue ici. C'est une histoire remarquable. »

Programme supervisé de traitement de l'alcoolisme de Kenora

Le RLISS du Nord-Ouest finance également un programme MAP à Kenora, qui est offert au centre Morningstar de l'Hôpital du district du lac des Bois.

Le programme MAP de Kenora offre à 10 personnes un milieu sécuritaire afin de les stabiliser physiquement, leur permettre de réapprendre les aptitudes de base et de renouer avec la communauté et leurs familles. Le programme vise à réduire les contacts avec la police, les visites aux salles d'urgence, les admissions à l'hôpital, les coûts généraux des soins de santé, et il vise enfin à améliorer la qualité de vie des participants.

Santé des Autochtones

Des travailleurs de santé communautaire soutiennent les personnes atteintes de diabète dans les communautés éloignées des Premières Nations



La prise en charge du diabète peut représenter un défi pour les patients qui vivent dans le confort moderne que nous tenons trop souvent pour acquis. Pour les personnes atteintes de diabète de type 2 de quatre Premières Nations du Nord, l'autorité sanitaire des Premières nations de Sioux Lookout fait l'essai d'une approche novatrice afin d'offrir un soutien à ces personnes.

Un projet pilote dirigé par l'autorité sanitaire vise à créer un « cercle de soins » plus harmonieux et simplifié pour les adultes atteints de diabète de type 2, en offrant de la formation et du mentorat aux travailleurs de santé communautaire (TSC) pour combler certaines lacunes qui existent dans le système. L'objectif consiste à améliorer la prise en charge des cas de diabète de type 2 dans la communauté. Les TSC sont des travailleurs de première ligne qui ont été formés pour offrir des soins de base dans leurs communautés. Pour ce projet, l'autorité sanitaire a collaboré avec les représentants de santé communautaire et les travailleurs de l'Initiative de lutte contre le diabète chez les Autochtones. Ce modèle novateur a été éclairé par des pratiques exemplaires internationales.

Kelly Henderson, la coordonnatrice du projet pilote, a constaté des changements positifs dans les quatre communautés des Premières

Nations (PN) qui font partie du projet pilote : PN de Kasabonika Lake, PN de Kingfisher Lake, PN de New Slate Falls et Kitchenuhmaykoosib Inninuwug (PN du lac Big Trout), avec au total 10 TSC participants. En février 2016, les TSC ont reçu une formation personnalisée en soutien au plan de traitement comme première étape de l'amélioration des soins en milieu communautaire.

« Ce projet porte sur la reconstitution de la capacité de la communauté à s'autogérer. La volonté est là, et les TSC n'ont besoin que d'un appui pour des programmes comme celui-là », affirme Mme Henderson.

Le rôle des TSC consiste à aider les personnes atteintes de diabète de type 2 à respecter leur plan de traitement, à veiller sur eux, à s'assurer qu'ils se rendent à leurs rendez-vous, ou simplement à faciliter les rendez-vous avec les médecins et les infirmières. Les TSC ont également reçu une formation pour effectuer du travail de bureau, par exemple récupérer les résultats d'examen des patients, ce qui permet au personnel infirmier et aux médecins de passer plus de temps à soigner les patients.

« Les TSC sont issus des communautés. Ils parlent la langue, ils comprennent les coutumes et la culture locales », explique Mme Henderson. « En raison de différences culturelles, les gens peuvent se sentir mal à l'aise de transmettre leurs impressions directement aux cliniciens. Nos TSC peuvent aider à faciliter la communication. »

Étant donné les racines qu'ont les TSC dans la communauté, le taux de roulement est un problème moins important, ce qui n'est pas toujours le cas avec le personnel infirmier, dont le taux de roulement peut ajouter de la pression sur le système.

« Ce projet consiste à s'éloigner du modèle qui jette le blâme sur le patient pour adopter un modèle qui soutient le patient », poursuit Mme Henderson. « Les TSC sont là pour aider les patients à prendre en charge leur diabète et à faire la promotion d'une compréhension mutuelle pour éliminer certains des obstacles culturels que vivent les patients et les cliniciens. »

Le projet pilote des TSC s'harmonise avec le plan régional en matière de diabète du RLISS du Nord-Ouest, et le RLISS est représenté au comité directeur du programme.

ConnexionOntario

Courtoisie de l'Alliance santé du Nord-Ouest

Qu'est-ce que ConnexionOntario Région du Nord et de l'Est?

ConnexionOntario Région du Nord et de l'Est (RNE) est un programme qui offrira aux cliniciens du Nord et de l'Est de l'Ontario un accès sécuritaire et opportun aux renseignements sur la santé des patients par voie électronique. Cet accès se fera en reliant les fournisseurs de services de santé grâce à l'intégration des systèmes de soins de santé électroniques.

Valeur pour la communauté des soins de santé

Aujourd'hui, les renseignements sur la santé et les dossiers de santé sont encore fragmentés. Lorsque les fournisseurs de soins de santé gèrent les renseignements sur la santé des patients de façon électronique, on constate un manque de dossiers de santé électroniques accessibles et intégrés. ConnexionOntario RNE s'attaquera à ce problème et aux préoccupations des fournisseurs de soins de santé concernant la possibilité d'offrir de meilleurs soins aux patients grâce à un partage efficace des dossiers de santé électroniques des patients dans le continuum des soins.

David Newman, directeur de la gestion de projets au RLISS du Nord-Ouest, insiste sur les avantages du projet en affirmant que « le projet ConnexionOntario RNE augmente le partage de renseignements cliniques grâce à un visualiseur complet, axé sur le patient et sécuritaire qui améliorera la façon dont les patients reçoivent les soins. Il s'agit d'une composante essentielle pour établir un cadre de cybersanté intégré sur le territoire du RLISS du Nord-Ouest. »

Rétroaction des cliniciens

Par l'entremise des forums pour les intervenants, les cliniciens ont exprimé leur désir d'avoir un point d'accès unique aux renseignements électroniques sur la santé des patients de façon sécuritaire et rapide. Ils ont indiqué qu'ils veulent être en mesure de consulter ces renseignements à un endroit centralisé plutôt que les consulter à l'aide de différents canaux. De plus, les cliniciens veulent être en mesure de diminuer le fardeau administratif d'avoir à gérer manuellement les dossiers papier des patients, augmentant ainsi l'efficacité. ConnexionOntario RNE permettra aux cliniciens de répondre à ces besoins.

Avantages

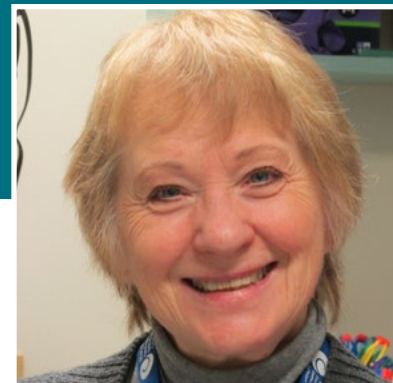
Conçu par des cliniciens pour des cliniciens, le visualiseur ClinicalViewer de ConnexionOntario RNE offrira les avantages qui suivent aux cliniciens et aux patients pour améliorer les soins de santé dans la province de l'Ontario :

- amélioration de l'expérience de soins pour les patients, du flux des patients, de la sécurité des patients et de la continuité des soins;
- diminution de la nécessité pour les patients de répéter leurs antécédents médicaux et du dédoublement des tests;
- plus grande efficacité du processus décisionnel clinique et portrait plus complet des renseignements sur la santé des patients, meilleurs cheminements et gains d'efficacité du système en diminuant les temps d'attente et le fardeau administratif.



Gens de notre communauté

Gloria Pronger, une vocation en soins de santé



Cela fera 45 ans cette année que Gloria Pronger, la fille d'un agriculteur à l'esprit médical de Dryden, a quitté l'Université Lakehead avec en poche son diplôme en soins infirmiers et le cœur rempli de motivation.

« Je suis un pur produit de l'époque », se rappelle Mme Pronger, qui est reconnaissante envers Tommy Douglas, fondateur du système de santé publique canadien, pour son premier intérêt envers les soins infirmiers, ainsi qu'envers un professeur californien à l'Université Lakehead qui lui a donné un point de vue élargi sur ce qui se passait dans le monde dans les années 1970. « Il y avait un prolongement de ce que signifiaient les soins de santé, d'un point de vue du bien-être communautaire et de la santé mentale, et ça me touchait. »

Elle entreprend sa carrière à l'hôpital psychiatrique de Thunder Bay, puis à l'unité chirurgicale de l'Hôpital St-Joseph, mais ce n'est qu'au moment où Gloria Pronger se retrouve à l'unité des soins intensifs qu'elle sent vraiment l'appel.

« C'est probablement l'un de mes domaines favoris de toute ma carrière. J'ai vraiment aimé travailler à cet endroit parce que l'on travaille étroitement avec les familles. »

Elle remercie également les Infirmières de l'Ordre de Victoria (VON), et la directrice locale de l'époque, Ivy Isherwood, de lui avoir inculqué les valeurs fondamentales pour comprendre la communauté et écouter les patients et les familles.

« Lorsque j'ai quitté [St-Joseph], ce fut pour travailler à VON, mais en raison de mes expériences vécues aux soins intensifs, j'étais très bien préparée aux soins infirmiers en milieu communautaire. »

Le fait de travailler au rythme des patients plutôt qu'au rythme de l'hôpital a permis à Gloria Pronger de voir les soins de santé d'un point de vue plus holistique.

« Ce fut une révélation pour moi de constater que tout ce qui se passait dans la communauté, avec les familles et leurs systèmes de soutien avait une influence directe sur leur santé. »

Lorsqu'elle réfléchit à toutes ses réalisations, Mme Pronger se rappelle son travail avec la Dre Jane Crossman de Lakehead et la Fondation

des maladies du cœur et de l'AVC pour créer le premier programme Heart to Heart (Cœur à cœur) à Thunder

Bay. C'était un programme de 8 semaines à l'intention des patients et des familles pour les renseigner sur leurs problèmes cardiaques et leur apprendre à les gérer grâce à l'alimentation et à l'activité physique. Voilà l'une de ses nombreuses contributions aux soins de santé dans le Nord-Ouest.

Au cours des 10 dernières années, à titre de directrice générale du centre de santé communautaire (CSC) Mary Berglund à Ignace, Mme Pronger met à profit ses valeurs fondamentales de ses années sur le terrain.

Décrit par certains comme étant « ce à quoi devrait ressembler un centre de santé communautaire », le CSC Mary Berglund fournit des soins selon le modèle de santé et de bien-être. Ce modèle de soins, qui met l'accent sur la promotion de la santé et la prévention des maladies, est très apprécié des clients, des familles et de la communauté. Puisqu'il est l'unique centre de soins médicaux dans une vaste région, le centre de santé travaille en étroite collaboration avec des partenaires au sein de l'organisme pour faire en sorte qu'un soutien existe pour tous, peu importe les enjeux à aborder.

En plus des soins primaires traditionnels avec des médecins, du personnel infirmier et du personnel infirmier praticien, tous les services offerts à l'établissement sont bien intégrés, gratuits, mettent l'accent sur l'équité en santé et la justice sociale, et comprennent les services d'un thérapeute en santé mentale et dépendances, des services de soins des pieds, de podologie, les services d'un travailleur social, des services de physiothérapie, d'analyses en laboratoire, les services d'un psychologue clinique, des services de pharmacie, de santé publique. L'établissement dispose également d'un potager communautaire et d'une banque alimentaire.

« Ce n'est pas un emploi », insiste Mme Pronger. « C'est une vocation. C'est l'endroit où je peux faire ce dont j'ai rêvé quand j'étais jeune. Un endroit où les soins primaires ne sont pas que des soins primaires. Ça représente tout ce en quoi je crois. »



Un merci spécial à Dan Levesque, président intérimaire du conseil d'administration du RLISS du Nord-Ouest

Pas tout le monde n'a une carrière aussi diversifiée que celle de Dan Levesque. En tant qu'ancien commandant de détachement auprès de la Police provinciale de l'Ontario (O.P.P.), et membre depuis six ans du conseil d'administration du RLISS du Nord-Ouest, Dan Levesque compte des dizaines d'années d'expérience en services offerts aux résidents du Nord-Ouest de l'Ontario. À chaque étape du parcours, il a trouvé de nouvelles occasions de continuer à servir les communautés ayant besoin d'orientation et de gérance.

« Tout au long de ma carrière, j'ai toujours eu un intérêt pour la gouvernance, et même si je ne connaissais strictement rien à propos des soins de santé lorsque j'ai d'abord songé à me joindre au conseil d'administration du RLISS, je cherchais ce que je pourrais faire d'autre pour servir le public », explique M. Levesque. « C'était comme s'élancer du haut d'une falaise et ce fut une énorme expérience d'apprentissage, mais d'une certaine manière, la notion de gouvernance demeure la même, peu importe le contexte. Et ce fut une expérience vraiment révélatrice concernant les défis qui se posent en soins de santé. »

Dan Levesque est aussi président du conseil d'administration de la Superior Greenstone Association for Community Living, qui gère les services offerts aux adultes ayant un trouble du développement, et président du Greenstone Victims Services Board, dont il fait partie depuis près de 15 ans. Au fil des ans, ces postes de direction et d'autres lui ont permis de réaliser son souhait de contribuer à sa communauté pour en arriver à de meilleurs résultats sociaux et en matière de santé pour sa communauté, ses voisins, ses amis et sa famille. Cette contribution ne s'est pas arrêtée avec sa nomination au conseil d'administration du RLISS du Nord-Ouest, puisque Dan Levesque continue de faire preuve de dévouement pour servir le

public et se concentre à trouver des solutions aux défis en soins de santé.

« Je suis devenu passionné des soins aux personnes âgées et des soins palliatifs, et plus récemment j'ai beaucoup lu sur l'aide médicale à mourir », explique M. Levesque. « Je n'ai pas nécessairement pris position, mais je m'intéresse aux philosophies de ces domaines, et nous devons trouver des façons de nous occuper de notre population vieillissante. Par exemple, offrir des soins à domicile s'est révélé être très bénéfique en plus d'être rentable par opposition au fait de prendre soin d'une personne vieillissante à l'hôpital. Cela va de soi et il s'agit des véritables défis que nous devons être en mesure de relever à l'avenir. »

Quant à ceux qui cherchent à se consacrer à servir le public dans



Prix de leadership de 2016.



« Je suis arrivé au RLISS en 2011, au début du Plan directeur des services de santé », dit-il. « C'était un plan très avant-gardiste dans son approche visant à assurer de meilleurs soins de santé pour les résidents du Nord-Ouest de l'Ontario, et ce fut excellent de constater cette évolution continue », affirme-t-il. « J'ai également eu la chance de rencontrer de nombreuses personnes intelligentes. La qualité des membres du conseil et des gens qui font partie du personnel du RLISS du Nord-Ouest est quelque chose qui m'a toujours impressionné. Et si j'ai retiré quelque chose ou appris quelque chose de tous ces gens en cours de route, j'en suis très reconnaissant. »

Maintenant, Dan Levesque est incertain de ce que l'avenir lui réserve, mais il ne doute pas qu'il trouvera une autre façon de combler son désir de travailler au service de sa communauté. Par-dessus tout, il est impatient de passer plus de temps sur le lac, à profiter de ses loisirs et à passer du temps avec sa famille.

leur carrière, Dan Levesque n'a qu'un seul conseil à leur donner. « Avant tout, vous devez être sincères et être authentiques à propos de votre objectif d'aider les gens et de faire une différence, sinon vous ne verrez pas de résultats. Ça ne peut pas être une question d'y aller au jour le jour ou de simplement vouloir gagner un salaire. Le fait d'aider les gens doit être au cœur de pourquoi vous faites ce que vous faites. »

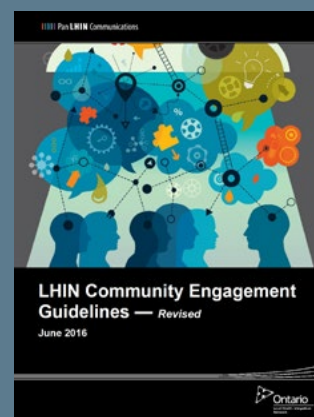
Durant la période qu'il a passée au RLISS du Nord-Ouest, M. Levesque a reconnu le travail soutenu et l'avis de ses collègues membres du conseil, ainsi que les travaux menés par le personnel du RLISS du Nord-Ouest comme source d'inspiration et de motivation. Il est également ravi d'avoir pris part à des évolutions majeures dans le système de soins de santé qui ont eu lieu durant son passage au RLISS du Nord-Ouest.

« J'aime la pêche sur glace et j'ai un endroit sur le lac où j'aime beaucoup passer du temps », dit M. Levesque, qui est également un lecteur avide et dont la bibliothèque personnelle contient des livres sur différents sujets. « J'aurai peut-être un peu plus de temps libre maintenant », ajoute-t-il. Il fait remarquer qu'élever ses deux fils est l'une de ses plus grandes réalisations dans la vie. « Ce sont de jeunes hommes maintenant, et ils contribuent à leur façon. Je ne pourrais être plus fier. »

Le mois d'avril 2017 marque la fin du mandat de Dan Levesque au conseil. Le RLISS du Nord-Ouest veut le remercier pour son formidable leadership, son orientation et son dévouement, et pour tout ce qu'il a fait pour aider à améliorer l'accès aux soins et les résultats pour la santé des résidents du Nord-Ouest de l'Ontario.

Nouvelles lignes directrices de la participation communautaire du RLISS du Nord-Ouest

Nous sommes heureux d'annoncer les nouvelles lignes directrices de la participation communautaire du RLISS du Nord-Ouest. La participation communautaire est à la fois une responsabilité législative et une fonction essentielle des RLISS. La prise de décision à l'échelle locale est le modèle sur lequel sont bâtis les RLISS, un modèle qui accorde une grande importance aux opinions des membres de la communauté, des professionnels de soins de santé et des intervenants pour éclairer nos processus de planification et de prise de décision.



Pour consulter les nouvelles lignes directrices, veuillez visiter la page Web de la participation communautaire du RLISS du Nord-Ouest à l'adresse :

http://www.northwestlhinc.on.ca/communityengagement.aspx?sc_Lang=fr-CA

Forum sur la santé des Autochtones

Paver la voie à l'équité en santé



Beatrice Twance-Hynes, aînée, Première Nation de la rivière Pic.

Le RLISS du Nord-Ouest a organisé avec succès son 5e Forum sur la santé des Autochtones le 16 février 2017 qui avait pour objectif de susciter des discussions et d'échanger des connaissances sur la façon dont le système de soins de santé peut améliorer l'équité en santé dans le Nord-Ouest de l'Ontario.

Durant la planification et la tenue de l'événement, le RLISS du Nord-Ouest avait pour priorité de faire participer le plus grand nombre possible d'intervenants communautaires en santé pouvant avoir un effet positif sur la santé des Autochtones.

En rassemblant des conférenciers connaisseurs et passionnés, ce forum favorise les relations professionnelles avec les intervenants en soins de santé au sein de la communauté de santé des Autochtones.

En particulier, le forum a permis de discuter de la façon dont les déterminants sociaux ont une influence sur l'équité en santé dans les communautés autochtones, et de mettre en lumière la présence du racisme dans le système de soins de santé et son impact sur la santé des patients.

Certaines des solutions abordaient la sécurité culturelle, le concept et

de la pratique de sensibilisation à la culture autochtone, et comment celle-ci peut améliorer l'expérience des soins pour les patients autochtones.

Les conférenciers ont parlé en profondeur de la façon dont l'héritage du colonialisme et les effets intergénérationnels influent sur les résultats en matière de santé des Autochtones.

On espère que les participants ont acquis une compréhension plus complète des causes historiques et actuelles des écarts dans les résultats en matière de santé entre les communautés autochtones et non autochtones. Idéalement, les leçons retenues de la conférence peuvent s'appliquer à leur propre travail pour améliorer l'accès aux soins et les résultats en matière de santé des clients autochtones et de leurs familles.

« À ce forum, nous faisons participer des intervenants communautaires et du domaine de la santé pouvant avoir un effet positif sur les résultats en matière de santé des Autochtones. Ce forum est l'occasion d'établir des relations professionnelles avec les intervenants en soins de santé au sein de la communauté de santé des Autochtones, et avec ceux pouvant être de nouveaux venus à la table ronde. »

- Laura Kokocinski, directrice générale, RLISS du Nord-Ouest



Dan Levesque, président intérimaire du conseil d'administration, RLISS du Nord-Ouest; Cynthia Wesley-Esquimaux, présidente, Vérité et réconciliation, Université Lakehead; Elizabeth Dowdeswell, lieutenant-gouverneur de l'Ontario; Laura Kokocinski, directrice générale, RLISS du Nord-Ouest.

Recrutement pour le Conseil consultatif des patients et des familles du ministère de la Santé et des Soins de longue durée

DEMANDE DE BÉNÉVOLES

Dans le cadre de la Loi de 2016 donnant la priorité aux patients, le ministère a commencé à recruter des membres qui feront partie de son Conseil consultatif des patients et des familles.

Le RLISS du Nord-Ouest désire partager cette occasion importante avec les fournisseurs de services de santé du Nord-Ouest de l'Ontario qui peuvent à leur tour informer les patients, les clients, les soignants, les résidents locaux, les conseils et les comités de patients.

La date limite pour recruter des bénévoles est le 10 avril 2017.

Pour de plus amples renseignements, visitez le site: www.ontario.ca/participationdespatients

Le conseil en bref

Saviez-vous que les réunions du conseil d'administration du RLISS du Nord-Ouest sont ouvertes au public? Pour en apprendre davantage, visitez le site Web du RLISS du Nord-Ouest.

Le RLISS du Nord-Ouest annonce la nomination du nouveau président du conseil d'administration

Le Secrétariat des nominations a nommé par décret Gil Labine comme nouveau président du conseil d'administration du RLISS du Nord-Ouest. Il est entré en fonction le 22 février 2017. 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. Depuis le départ de Mme Warkentin, Dan Levesque assurait l'intérim.

« J'ai hâte de travailler avec les membres du conseil et les intervenants pour faire progresser la transformation des soins de santé dans notre région et de poursuivre le programme de Priorité aux patients afin d'améliorer l'accès à des services de qualité et les résultats en matière de santé des patients et de leurs familles. »

Gil Labine, président du conseil d'administration du RLISS du Nord-Ouest



Gil Labine, nouveau président du conseil d'administration du RLISS du Nord-Ouest.



Carol Neff, membre du conseil d'administration, RLISS du Nord-Ouest

Nomination de Carol Neff au conseil d'administration du RLISS du Nord-Ouest

Carol Neff a été nommée au conseil d'administration du RLISS du Nord-Ouest par décret à travers un processus géré par le Secrétariat des nominations pour un mandat jusqu'à trois ans.

Nommée le 7 décembre 2016 pour un mandat de trois ans, résidente de Thunder Bay Carol Neff a eu une longue carrière en tant que chef de file passionnée dans le secteur des services communautaires de soutien. Elle a siégé pendant neuf ans au conseil d'administration de la Ontario Community Support Association (association du soutien communautaire de l'Ontario) à une époque de croissance, de changement et de possibilités d'une grande importance. Elle s'est faite la championne de solutions novatrices en soins de santé en siégeant à de nombreux comités directeurs, réseaux et groupes de travail, y compris le groupe consultatif provincial sur la maladie

d'Alzheimer, le comité directeur du Centre d'excellence pour les services intégrés aux personnes âgées et le Maillon santé de la ville de Thunder Bay. Mme Neff a également été coprésidente du réseau des services communautaires de soutien du Nord-Ouest pendant 15 ans.

« En tant que grand-parent, je crois profondément à la nécessité d'un système viable de soins de santé de qualité pour nos générations futures », affirme Carol Neff. « Je saisis l'occasion d'offrir mes compétences et mon expérience en services au conseil d'administration du RLISS et aux communautés du Nord-Ouest de l'Ontario. »

La vaste étendue de l'expérience professionnelle de Mme Neff, qui est diplômée en sciences infirmières et en éducation, va des soins

infirmiers pédiatriques aux services de développement pour enfants, en passant par les soins de répit pour adultes handicapés et personnes âgées atteintes de problèmes de santé chroniques. Pendant 27 ans, elle a occupé des postes de direction chez Wesway, et occupait le poste de gestionnaire du développement de l'organisme au moment de sa retraite en 2014.

« Nous sommes enchantés de la nomination de Carol Neff, et nous savons qu'elle apporte un vaste éventail d'expertise, de connaissances et de passion. C'est toujours un plaisir d'accueillir un nouveau membre au sein du conseil avec qui nous pouvons partager une passion pour les soins de santé et un engagement envers les résidents du Nord-Ouest de l'Ontario », déclare Dan Levesque, président intérimaire du conseil d'administration du RLISS du Nord-Ouest.

Réduire les temps d'attente pour des soins spécialisés

Le conseil d'administration du RLISS du Nord-Ouest a reçu une mise à jour sur les services de consultation électronique qui sont maintenant utilisés par plus de 30 cliniciens du Nord-Ouest. Le déploiement dans la région vise à ce que plus de 120 cliniciens utilisent la consultation électronique d'ici la fin mars 2017.

Une consultation électronique permet aux cliniciens qui en font la demande (médecins de famille et personnel infirmier praticien) d'avoir une discussion sécuritaire par voie électronique avec des spécialistes pour gérer les soins des patients sans avoir besoin d'une consultation en personne. L'Association canadienne de protection médicale (ACPM) a évalué le flux des soins des consultations électroniques et a jugé que celles-ci permettent d'améliorer l'efficacité et les soins aux patients, d'élargir l'accès aux spécialistes et d'offrir un historique de vérification clair des conseils du spécialiste pour les soins aux patients suggérés.

L'initiative provinciale de consultation électronique a pour objectif de mettre en œuvre un service provincial de consultation électronique afin de réduire les temps d'attente pour les patients avant de recevoir des soins spécialisés et d'améliorer l'expérience globale du patient.

Gouvernance collaborative

Le 21 février 2017, le conseil d'administration du RLISS du Nord-Ouest a organisé une séance de gouvernance collaborative pour les conseils d'administration des organismes fournisseurs de soins et la haute direction. Les membres du conseil ont pu leur transmettre des mises à jour sur le mandat renouvelé du RLISS et partager les prochaines étapes pour faire progresser les stratégies provinciales liées à la Loi de 2016 donnant la priorité aux patients. Cent neuf participants étaient inscrits à la séance, qui a eu lieu sous forme de webinaire. Sur la base de l'évaluation et des commentaires reçus, les participants :

→ ont acquis une meilleure compréhension de la Loi de 2016 donnant la priorité aux patients en ce qui a trait au mandat renouvelé du RLISS;



→ ont appris quelles sont les retombées pour les fournisseurs de services de santé à mesure que la Loi de 2016 donnant la priorité aux patients progresse.

Mise en œuvre du Programme régional des soins orthopédiques : offrir plus arthroplasties du genou dans la région du Nord-Ouest

Le conseil d'administration du RLISS du Nord-Ouest a constaté les progrès de la mise en œuvre du Programme régional des soins orthopédiques, qui se poursuit sous la direction du Centre régional des sciences de la santé de Thunder Bay (CRSSTB).

Jusqu'à maintenant, les progrès se sont traduits par la mise en place du modèle de gouvernance du programme, y compris un comité consultatif régional.

Les premiers résultats de la mise en œuvre du programme démontrent une plus grande efficacité régionale en matière de

chirurgies grâce au groupe régional consolidé de dotation, ce qui permet d'offrir environ 50 arthroplasties totales du genou supplémentaires dans la région pour le présent exercice financier. Les temps d'attente se sont aussi améliorés de façon constante pour les arthroplasties de la hanche et du genou au cours de la dernière année, et se situent respectivement à 86 % et à 80 % en date du deuxième trimestre de l'exercice 2016-2017.

Sur le plan des activités, le programme concentre ses efforts sur trois principaux domaines de travail pour la prochaine année, y compris la conception et la mise en œuvre :

- de l'admission centralisée pour les diagnostics de la hanche et du genou dans trois emplacements pilotes;
- d'un parcours de soins normalisé à l'échelle de la région pour les diagnostics de la hanche et du genou;
- d'un modèle de services chirurgicaux.

Un partenariat de soins communs qui fait une différence

Le RLISS du Nord-Ouest, en partenariat avec le programme de télésoins à domicile du CASC du Nord-Ouest, a entamé un dialogue avec Superior North EMS (services médicaux d'urgence) afin d'établir un partenariat de soins communs entre les praticiens paramédicaux communautaires et le programme de télésoins à domicile.

Les programmes de services paramédicaux communautaires et de télésoins à domicile offrent des services à un groupe de patients semblables : les grands utilisateurs du système de santé atteints de maladies chroniques, qui apprennent à gérer eux-mêmes leur maladie à domicile. Les programmes ont constaté la possibilité de collaborer et de réduire le dédoublement des services à l'intention de ce groupe de patients.

En date de janvier 2017, le partenariat de soins communs fait l'objet d'un projet pilote dans la ville de Thunder Bay, et a été élargi par étapes au reste de la sous-région du District de Thunder Bay.

Le partenariat de soins communs comprend ce qui suit :

- une meilleure communication et des parcours de soins établis qui se traduiront par une combinaison optimale des services selon les besoins du patient;
- un avantage mutuel, alors que les praticiens paramédicaux communautaires fourniront des renseignements sur le terrain, et que le personnel infirmier des télésoins à domicile offrira une expertise clinique et une formation sur l'autogestion des soins pour le patient;
- une réduction de coûts pour le programme de télésoins à domicile grâce à l'utilisation des services paramédicaux communautaires;
- des ressources pour livrer et installer l'équipement au domicile du patient.

Le CASC du Nord-Ouest et Superior North EMS voient tous les deux une valeur dans ce partenariat pour leurs patients communs et leurs organismes. Des discussions sont en cours pour élargir le partenariat de soins communs à Rainy River EMS et Northwest EMS dans un avenir rapproché.

UN PETIT OISEAU ME L'A DIT

@DrEricHoskins

Pour combler les lacunes entre la santé et le logement, @NorthWestLHIN s'associe à des organismes locaux.

@TBRHSF

En raison de taux plus élevés de maladies chroniques dans cette région, le @NorthWestLHIN donne aux patients les moyens de gérer leur maladie.

@NorthWestLHIN

Un nouveau plan régional en matière de diabète pour améliorer l'accès à des soins du diabète de qualité et coordonnés! #LHINKages #NWO

Espace multiconfessionnel à l'Hôpital général Wilson Memorial

Le 15 décembre 2016 marquait l'inauguration officielle d'un espace multiconfessionnel à l'Hôpital général Wilson Memorial, qui fait partie du North of Superior Health Care Group (NOSH). Cet espace a été créé pour offrir un endroit aux familles qui visitent un proche recevant des soins palliatifs. Ce nouvel espace a été mis en place pour desservir les patients et leurs familles, en particulier les membres des communautés des Premières Nations, qui désiraient un endroit pour se réunir avec leurs proches. L'espace offre un milieu pour cet important moment en famille plus adapté que les chambres d'hôpital habituelles, qui sont généralement trop petites pour permettre à plusieurs personnes de s'y trouver en même temps. Des projets sont actuellement en cours pour évaluer la faisabilité de mettre en place une salle semblable à l'Hôpital McCausland, qui fait aussi partie du NOSH. La salle a été dédiée à la mémoire de Herb Nabigon, qui a siégé au conseil d'administration de l'hôpital. Sheldon Tyance, un artiste des Premières Nations de la région, a également peint une murale dans l'espace.



Le personnel, les patients et les membres de la famille se réunissent dans le nouvel espace multiconfessionnel de l'Hôpital général Wilson Memorial au cours de l'inauguration officielle de cette nouvelle salle.

UN REGAIN D'ÉNERGIE DANS VOS ACTIVITÉS

Le printemps est arrivé! Voici quelques conseils sur la façon de profiter de la saison et de demeurer en santé :

1

Levez-vous tôt – Maintenant que le soleil commence à se lever plus tôt, le fait de profiter de la lumière peut stimuler votre apport en vitamine D, qui garde vos os et vos dents en santé. Ceci est particulièrement important pour les femmes enceintes et qui allaitent, les enfants de moins de cinq ans et les gens de plus de 65 ans, qui sont à risque de ne pas avoir suffisamment de vitamine D.

2

Marchez régulièrement – Marchez pour aller à l'école, au travail, faites une promenade durant l'heure du midi ou le soir après le souper. Marcher régulièrement est bon pour votre cœur et réduit les risques de diabète de type 2, d'asthme, d'AVC et de certains cancers. La marche contribue à la perte de poids et au soulagement du stress – et c'est gratuit! Joignez le geste à la parole!

3

Vive les pouces verts! – Tondre le gazon, racler les feuilles et planter des bulbes comptent pour de l'activité physique. Jardiner garde le cœur en santé et ses bienfaits sont reconnus par les fondations des maladies du cœur partout dans le monde.

4

Portez des lunettes de soleil ou un chapeau à large rebord – Les médecins recommandent de porter des lunettes de soleil les jours ensoleillés pour protéger vos yeux, ce qui aura l'avantage de vous donner un « look hollywoodien décontracté ». Les rayons UV peuvent brûler les yeux ainsi que la peau, et le cancer de la peau peut toucher les paupières. Assurez-vous que vos lunettes de soleil vous protègent réellement contre les rayons UV.

5

Mangez léger – Le printemps est fait pour dépenser plus d'énergie et non pour l'emmagasiner. Par conséquent, remplacez les repas d'hiver plus lourds et mijotés par des ingrédients frais et cuits rapidement. Plutôt que de manger des légumes racines, essayez de manger plus de légumes frais comme des haricots, des asperges et des oignons printaniers. Remplacez les soupes et les rôtis par des ingrédients légèrement cuits à la vapeur ou sautés encore croquants.

Événements à venir

AVRIL 2017

Mois Soyez un donneur	Avril
Jours de la jonquille : sensibilisation au cancer	Avril
Mois de la sensibilisation à la maladie de Parkinson	Avril
Journée mondiale de la sensibilisation à l'autisme	2 avril
Journée mondiale de la santé	7 avril
Réunion du conseil d'administration du RLISS du Nord-Ouest	25 avril

MAI 2017

Journée nationale de la santé mentale des enfants et des jeunes	7 mai
Semaine nationale des soins palliatifs	Du 7 au 13 mai
Semaine nationale des soins infirmiers	Du 8 au 14 mai
Réunion du conseil d'administration du RLISS du Nord-Ouest	30 mai

JUIN 2017

Mois de sensibilisation à la SLA (maladie de Lou Gehrig)	Juin
Mois de sensibilisation aux accidents vasculaires cérébraux	Juin
Journée nationale de la santé et de la condition physique	3 juin
Journée mondiale de l'environnement	5 juin
Journée de sensibilisation à la santé mentale chez les hommes	13 juin
Journée nationale des Autochtones	21 juin
Réunion du conseil d'administration du RLISS du Nord-Ouest	27 juin

Suivez-nous en ligne



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/NorthWestLHIN)

Vous souhaitez rester connecté?

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

nw.communications@lhins.on.ca



Le RLISS du Nord-Ouest dialogue continuellement avec les résidents du Nord-Ouest de l'Ontario. Nous vous encourageons à partager vos idées et vos commentaires, y compris sur la façon dont le RLISS du Nord-Ouest peut renforcer ses liens avec la population, les familles et les fournisseurs de soins de santé dans le Nord-Ouest de l'Ontario. Pour partager vos commentaires, veuillez adresser un courriel à :



nw.communications@lhins.on.ca

Pour en savoir plus, transmettre des commentaires sur le contenu de ce bulletin ou partager une histoire, veuillez communiquer avec Petronilla Ndebele, directrice, Communications générales et participation communautaire. Nous serons heureux d'avoir de vos nouvelles!

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

*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.*