

LHINKages

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

Numéro l'automne 2017
Bulletin Trimestriel du RLISS du Nord-Ouest

Table des matières

- 1 Message de Laura Kokocinski, directrice générale, RLISS du Nord Ouest
- 2 Un jour dans la vie d'une coordonnatrice de soins communautaires : un travail de collaboration passionnant et gratifiant
- 3 Plan directeur des services de santé du RLISS du Nord Ouest
- 4 **Innovation dans la gestion des maladies chroniques**
- 4 Ateliers sur les maladies chroniques
- 5 **Santé mentale et dépendances**
- 5 eConsult améliore l'accès aux patients et les résultats de soins de santé
- 6 Santé mentale et toxicomanies
- 7 Centre de santé et Volunteer Ambulance Service Association à Upsala
- 8 **Santé des Autochtones** : améliorer l'accès aux soins à Pikangikum et à Sandy Lake
- 9 **Le saviez vous?** Services de soutien et de relève aux personnes soignantes
- 10 Un jour dans la vie de Cynthia McQuay, coordonnatrice de soins communautaires
- 11 Réalisations du RLISS du Nord Ouest, en bref
- 12 Le RLISS du Nord Ouest faits saillants
- 13 **Des personnes de notre communauté**
- 13 Rakib Mohammed : nouveau vice président, Soins à domicile et en milieu communautaire
- 14 Samantha Moir : directrice, Soins à domicile et communautaires, soutien opérationnel, placement et soins complexes
- 15 **Le conseil d'administration en bref : quelques points saillants des réunions du conseil d'administration du RLISS du Nord Ouest**
- 15 Le conseil d'administration du RLISS du Nord Ouest approuve l'étape 2 du projet d'immobilisations en vue d'un réaménagement à l'Hôpital du district de Geraldton
- 15 Services en français : planification sous-régionale
- 17 Prix de leadership du RLISS du Nord Ouest
- 17 Cathy Farrell est nommée nouvelle vice présidente
- 18 Astuces pour une bonne santé cet automne
- 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 |



La publication des réalisations 2016-2017 est maintenant disponible en ligne. Si vous souhaitez recevoir une copie imprimée, veuillez envoyer votre demande à:
nw.communications@lhins.on.ca

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.

Message de **Laura Kokocinski,** **directrice générale**



L'exercice 2016 2017 compte deux jalons importants – l'adoption, en décembre 2016, de *la Loi de 2016 donnant la priorité aux patients*, ainsi que l'achèvement, en mars 2017, de la cinquième année du Plan directeur des services de santé du RLISS du Nord Ouest et l'amorce de la sixième année en avril. Ce travail vise à favoriser un système plus intégré de prestation de soins de santé et l'amélioration des résultats en matière de santé pour la population du Nord Ouest de l'Ontario. L'avancement continu du Plan directeur appelle une plus vaste mise en œuvre du modèle intégré de prestation des services dans l'ensemble de la région, ceci pour favoriser un accès, des résultats et une expérience plus équitables, une réelle intégration des services de soins de santé, un accès opportun aux soins primaires, des soins à domicile et en milieu communautaire plus accessibles, des liens plus étroits avec la santé de la population et la santé publique, ainsi que l'inclusion des Autochtones et des francophones dans la planification des soins de santé.

Voilà trois mois que les programmes et les services du Centre d'accès aux soins communautaires du Nord Ouest ont été transférés au RLISS du Nord Ouest. Un changement positif et transformateur a été opéré à tous les niveaux de l'organisme et notre effectif, auparavant de 44 employés, est maintenant de près de 300 employés. Nous établissons de nouvelles relations de travail et nous mettons à profit les connaissances et l'expertise que nous avons en commun dans les services à la population du Nord Ouest de l'Ontario. C'est une étape fort intéressante des soins de santé et ici, dans le Nord Ouest, nous nous attachons à trouver de nouvelles façons d'améliorer l'accès et de favoriser l'amélioration des résultats pour la santé.

Avec le mandat récemment élargi du RLISS relativement aux soins à domicile et en milieu communautaire, nous mettrons essentiellement l'accent sur des soins plus cohérents et accessibles au cours du nouvel exercice. Ceci nécessitera, d'une part, l'adoption d'une approche tactique centrée sur la personne pour harmoniser les programmes de soins à domicile et en milieu communautaire et les autres services de soins de santé dans le cadre de notre Plan directeur des services de santé et, d'autre part, l'élaboration et la mise en œuvre d'un plan qui intègre les coordonnateurs de soins et les intervenants pivot du système dans les soins primaires.

Dans le présent numéro de LHINKages, nous en apprenons davantage sur le travail de première ligne réalisé dans les programmes et services de soins à domicile et en milieu communautaire en présentant deux coordonnatrices des soins communautaires : Kathryn MacIsaac et Cynthia McQuay. Nous vous présentons également le nouveau vice président de la Division des soins à domicile et en milieu communautaire de notre RLISS, Rakib Mohammed, et sa toute nouvelle directrice, Samantha Moir.

Dans le cadre d'une transition harmonieuse des programmes et services de soins à domicile et en milieu communautaire, le RLISS s'attache à faire avancer le plan d'action Priorité aux patients selon une méthode centrée sur le patient, adaptée, axée sur la collaboration, transparente et flexible. Cela implique aussi la prestation de soins en partenariat avec les patients, les familles et les fournisseurs de soins de santé, c'est à dire :

- des soins fiables, de grande qualité et cohérents pour les patients de l'ensemble de la province;
- des soins facilement accessibles dans toutes les communautés aux personnes qui présentent différents niveaux de besoins;
- des soins respectueux et adaptés à l'identité des personnes, notamment leur culture, leur langue, leurs origines et leurs valeurs;
- des soins intégrés avec d'autres secteurs de notre système de santé pour favoriser des transitions plus harmonieuses et la planification de soins axés sur la collaboration;
- des soins tenant compte des besoins des patients et des familles dans la prestation quotidienne des services et la planification des soins.

C'est une période exaltante de transformation pour le RLISS du Nord Ouest et nous travaillons avec des collègues et des partenaires de l'ensemble du système de santé pour améliorer la prestation des soins et les résultats en matière de santé pour la population et les familles du Nord Ouest de l'Ontario. C'est l'occasion de nous développer et de mettre à profit le travail déjà accompli et j'espère que vous vous joindrez à moi et que vous anticipez avec plaisir un avenir plus sain pour la population de notre région.

Un jour dans la vie d'une coordonnatrice de soins à domicile et en milieu communautaire : **un travail de collaboration, passionnant et gratifiant**



Comme nombre de coordonnateurs de soins à domicile et en milieu communautaire, Kathryn MacIsaac vous dira que son rôle dans le système de santé, c'est de savoir s'adapter.

« Nous jouons de nombreux rôles différents, mais le mien en particulier est au Centre régional des sciences de la santé de Thunder Bay, où je coordonne les mises en congé avec l'équipe hospitalière pour aider à assurer une transition harmonieuse vers le domicile ou un milieu communautaire. »

Les coordonnateurs de soins à domicile et en milieu communautaire comme Kathryn MacIsaac collaborent avec les fournisseurs de soins de santé, les patients et leurs familles pour s'assurer que chacun comprend le plan avant la mise en congé par l'hôpital. Pour cela, ils aident les patients à se familiariser avec les soins qu'ils pourraient recevoir à leur sortie de l'hôpital et veiller à ce qu'ils comprennent quelle est la meilleure façon d'accéder à leurs soins et d'en tirer parti pour obtenir les meilleurs résultats possible en matière de santé.

« Nous coordonnons des services de soins infirmiers, de soutien à la personne, d'ergothérapie, de physiothérapie, d'orthophonie et de nutrition et nous offrons des renseignements et des renvois vers les services qui ne sont pas fournis par l'équipe de soins à domicile et en milieu communautaire du RLISS du Nord Ouest. »

Pour effectuer toute cette coordination, Mme MacIsaac doit être polyvalente et prête à affronter de nouveaux défis aux côtés de patients et de familles qui cheminent dans le système de soins de santé après la mise en congé. Heureusement pour elle, la nature évolutive du travail est l'une des choses qu'elle aime le plus.

« Chaque jour est réellement différent et c'est ce que j'aime vraiment dans ce travail. J'aime aussi travailler en personne avec les gens. J'obtiens beaucoup d'information simplement en parlant avec des membres de

« Nous coordonnons des services de soins infirmiers, de soutien à la personne, d'ergothérapie, de physiothérapie, d'orthophonie et de nutrition et nous offrons des renseignements et des renvois vers les services qui ne sont pas fournis par l'équipe de soins à domicile et en milieu communautaire du RLISS du Nord Ouest. »

l'équipe soignante, mais aussi avec le patient et les membres de sa famille. C'est vraiment un travail d'équipe. »

Bien que Mme MacIsaac aime interagir avec les patients, leurs familles et leurs équipes soignantes, l'une des choses les plus difficiles en tant que coordonnatrice, dit elle, est de savoir exactement quel moment est le moment idéal pour intervenir dans le processus de planification des soins.

« Le plus grand défi peut être de déterminer le moment idéal pour intervenir en tant que coordonnatrice des soins. En milieu hospitalier, il y a déjà un si grand nombre de professionnels de la santé qui interviennent auprès d'un patient donné que, si vous faites une évaluation trop tôt, les choses risquent de changer avant la mise en congé; à l'inverse, si vous intervenez trop tard, le patient est déjà sur son départ. »

Au bout du compte, l'important pour Mme MacIsaac est de savoir que les patients et leurs familles quittent l'hôpital outillés pour continuer à obtenir de meilleurs résultats pour leur santé dans la communauté. Elle dit que c'est par dessous tout ce qui rend son travail gratifiant et palpitant chaque jour.

« Je pense vraiment, d'un point de vue organisationnel et personnel, que si nous pouvons aider les gens à leur domicile autant que possible et leur fournir des services pendant qu'ils sont dans leur propre environnement, c'est ce qu'il y a de mieux pour eux et je veux contribuer à cela. »

Plan directeur des services de santé du RLISS du Nord Ouest

Plan directeur
des services de santé
Intégration. Transformation.
Un initiative du RLISS du Nord-Ouest

La prochaine étape du Plan directeur des services de santé du RLISS du Nord Ouest, à présent que les soins à domicile et en milieu communautaire font partie du mandat du RLISS, est d'aider à assurer des soins à domicile et en milieu communautaire plus cohérents et accessibles. À cette fin, il faudra notamment mettre en œuvre des niveaux de soins, assurer une planification qui comprend une approche tactique et centrée sur la personne pour harmoniser les soins à domicile et en milieu communautaire avec le cadre sous régional, puis élaborer et mettre en œuvre un plan qui intègre les coordonnateurs de soins et les intervenants pivot du système dans les soins primaires.

Le Plan directeur a été élaboré par les citoyens de la région du Nord Ouest pour combler les besoins en soins de santé des personnes qui résident sur le territoire desservi par le RLISS du Nord Ouest. Approuvé par le conseil d'administration du RLISS du Nord Ouest, ce Plan directeur donne la possibilité d'offrir une expérience plus intégrée des soins et des résultats améliorés en matière de santé.

L'exercice 2016 2017 a marqué la cinquième année du Plan directeur, qui s'aligne sur la Loi de 2016 donnant la priorité aux patients, adoptée le 7 décembre 2016. Cet alignement est essentiel, le plan d'action Priorité aux patients établissant pour les RLISS un mandat élargi qui comprend les soins à domicile et des liens plus solides avec les soins primaires et la santé publique, ce qui renforce les responsabilités des RLISS à l'égard de la planification, de l'équité en matière de santé et de la participation des patients, des familles, des Autochtones et des partenaires des soins de santé en français.

Ce mandat élargi, qui comprend les soins à domicile et en milieu communautaire, s'aligne sur le Plan directeur, mais aussi sur les sous régions, qui portent un nouveau nom, du RLISS du Nord Ouest – cinq plus petites régions géographiques de planification qui aideront les fournisseurs de services de santé du RLISS du Nord Ouest à mieux comprendre les besoins de la population en matière de santé et à mieux y répondre à l'échelon local.

Les sous-régions ont été établies afin :

- de veiller à ce que les soins de santé soient plus intégrés et adaptés aux besoins locaux;
- de comprendre et d'améliorer l'expérience globale des patients;
- d'améliorer le rendement du système, notamment la cohérence de l'accès aux services requis;
- de créer un accès plus équitable à la même gamme de services et de mesures de soutien, quel que soit le modèle de soins primaires;

- de permettre la mise en œuvre de normes de soins cohérentes, le cheminement de l'information dans le système et la mise en place d'autres outils améliorés pour favoriser la prestation des meilleurs soins;
- d'aider les fournisseurs de services en proposant des mesures de soutien aux patients présentant des besoins complexes en matière de soins.

Les sous régions du RLISS du Nord Ouest ont été créées en fonction des tendances existantes de renvoi et d'accès aux services de soins de santé. Les sous régions du RLISS ciblent une planification des services de santé axée sur population à l'échelon local pour améliorer les résultats en matière de santé et mieux servir la population du Nord Ouest de l'Ontario en assurant que les services reflètent les besoins uniques des patients et des communautés.

C'est une période de transformation, il va sans dire, pour le RLISS du Nord Ouest et pour les soins de santé dans cette région de l'Ontario. Les changements apportés récemment à la structure des RLISS et aux soins à domicile et en milieu communautaire favoriseront cette formidable évolution et le Plan directeur des services de santé continue à servir de guide au RLISS du Nord Ouest dans sa démarche pour favoriser un meilleur accès aux soins et améliorer les résultats de la population du Nord Ouest de l'Ontario en matière de santé.

Les cinq sous régions (RDI) du RLISS du Nord Ouest

1. Sous-région du Nord
 2. Sous-région du district de Rainy River
 3. Sous-région du district de Kenora
 4. Sous-région de la ville de Thunder Bay
 5. Sous-région du district de Thunder Bay
-

Innovation dans la gestion des maladies chroniques

Ateliers sur les maladies chroniques

Comptant parmi les programmes fondés sur des données probantes qui sont les plus étudiés, le programme d'autogestion des maladies chroniques (PAMC) aide les participants à améliorer leur comportement et leurs résultats en matière de santé et à réduire la nécessité de rechercher d'autres soins de santé. Au cœur de chaque approche d'autogestion, il y a un patient qui possède les compétences et la confiance nécessaires pour mieux gérer les maladies chroniques et interagir avec le système de soins de santé primaires. Les interventions d'autogestion, ainsi qu'il a été démontré, accroissent l'efficacité personnelle des patients, même au sein de populations diversifiées sur le plan culturel. Les ateliers du PAMC sont conçus pour aider les gens à croire en leur capacité à maîtriser leurs symptômes et à apprendre l'incidence de leurs problèmes de santé sur leur vie. Si vous êtes un patient ou un membre de la famille qui souhaiterait en savoir davantage sur la gestion des maladies chroniques, jetez un coup d'œil aux ateliers ci dessous! L'inscription préalable est requise dans tous les programmes.



CHOIX ET CHANGEMENTS

Pour qui? Techniques d'entrevues motivationnelles pour cliniciens.

Inscription : communiquer avec Michael McBride, à michael.mcbride@lhins.on.ca.

- Thunder Bay – le 6 septembre, de 11 h 30 à 16 h
- Thunder Bay – le 4 octobre, de 11 h 30 à 16 h
- Thunder Bay – le 6 novembre, de 9 h à 13 h 30



PROGRAMME D'AUTOGESTION POUR L'ÉPANOUISSEMENT ET LA VIE APRÈS LE CANCER

Pour qui? Pour les personnes atteintes de cancer et les survivants de cette maladie. Les personnes soignantes sont toujours les bienvenues.

Inscription : aller à www.healthychange.ca ou s'adresser à Michael McBride, à michael.mcbride@lhins.on.ca.

- Thunder Bay – tous les mardis, du 26 septembre au 31 octobre, de 13 h 30 à 16 h
- Geraldton – tous les mardis, du 26 septembre au 31 octobre, de 13 h 30 à 16 h



PROGRAMME D'AUTOGESTION DE LA DOULEUR CHRONIQUE

Pour qui? Pour les personnes qui souffrent d'une douleur chronique à long terme, quelle qu'en soit la cause.

Inscription : aller à www.healthychange.ca ou communiquer avec Michael McBride, à michael.mcbride@lhins.on.ca.

- Schreiber/Terrace Bay – première séance le lundi 30 octobre, puis tous les mardis du 7 novembre au 5 décembre, de 18 h à 20 h 30



FORMATION DE PAIRS ANIMATEURS D'ATELIERS SUR LA DOULEUR CHRONIQUE

Pour qui? Pour les personnes qui souhaitent devenir pairs animateurs d'ateliers sur la douleur chronique. Pour faire une demande, communiquer avec Michael McBride, à michael.mcbride@lhins.on.ca.

- Thunder Bay – du 12 au 15 octobre, de 8 h à 17 h
- Les frais de déplacement approuvés seront pris en charge pour les personnes acceptées.

Points saillants du programme de **santé**

Les consultations électroniques améliorent l'accès des patients et les résultats en matière de soins de santé

Récit diffusé avec l'autorisation de Neil Faba, OntarioMD

L'initiative provinciale des consultations électroniques a été conçue pour résoudre les problèmes d'accès aux soins de santé, permet aux cliniciens qui demandent ce type de consultation (médecins ou infirmières praticiennes) d'amorcer un dialogue électronique sécurisé avec des médecins spécialistes et peut éliminer le besoin de renvoyer un patient vers un spécialiste. Cette interaction peut être une simple question – un conseil sur une dose de médicament, par exemple. Il peut aussi s'agir d'une discussion plus complexe à la suite d'une première évaluation par le médecin qui demande cette consultation électronique – par exemple, une demande d'évaluation dermatologique virtuelle et la transmission d'images du patient.

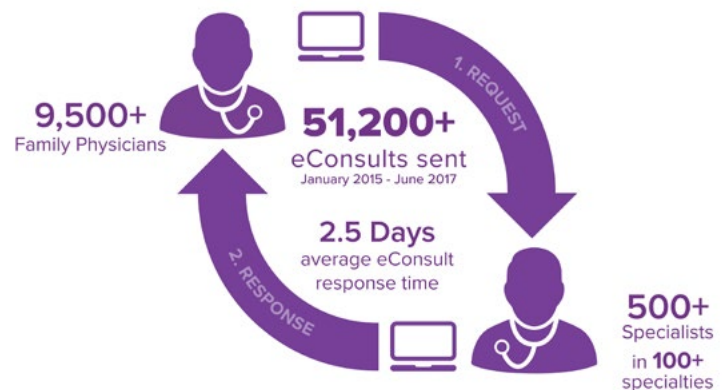
Pour les patients de l'ensemble de l'Ontario, le temps et la distance jouent un rôle crucial dans la capacité à accéder à des soins de santé de qualité. C'est particulièrement vrai dans le RLSS du Nord Ouest, qui couvre un territoire équivalent à presque la moitié de la province. Pour de nombreuses personnes, le simple fait de s'absenter du travail et de se déplacer, souvent sur de grandes distances, pour consulter un fournisseur de soins primaires peut être laborieux. Le besoin d'un renvoi vers un spécialiste peut, lui aussi, augmenter les difficultés d'accès aux services de soins de santé.

Les consultations électroniques accélèrent l'accès aux spécialistes, puis elles permettent aux cliniciens qui les demandent d'obtenir auprès d'un spécialiste un avis favorisant la prise de meilleures décisions cliniques et aux patients d'accéder à des soins plus près de leur domicile. Elles permettent une utilisation plus efficace des ressources du système de santé en prévenant les renvois inutiles pour des problèmes mineurs et en veillant à ce que les patients présentant des besoins complexes puissent consulter un spécialiste au moment opportun. Ces avantages alignent l'initiative des consultations électroniques sur la stratégie ontarienne Priorité aux patients.

Depuis la mise en place, en janvier 2015, de l'initiative pilote provinciale de consultations électroniques, le nombre de médecins qui peuvent accéder au service de consultations électroniques (soit les consultations électroniques du Réseau Télémédecine Ontario, soit les consultations électroniques du projet BASE de Champlain) a plus que doublé, passant de 4 000 médecins à plus de 9 000. Cette initiative a également fait tripler le nombre de spécialistes participants, avec plus de 500 spécialistes représentant plus de 100 spécialités prêts à répondre aux demandes. Dans le RLSS du Nord Ouest, plus de 200 cliniciens utilisent les consultations électroniques.

Les cliniciens comme les patients en ont compris les avantages. Des recherches menées par OntarioMD montrent que :

- les médecins qui envoient une demande de consultation électronique reçoivent une réponse en moins de trois jours en moyenne (dans bien des cas, plus rapidement);



- une consultation électronique peut aider à réduire les événements indésirables dans le cas où un patient est renvoyé à un spécialiste à la suite d'une consultation électronique, alors qu'un renvoi n'avait pas été envisagé à l'origine;
- les consultations électroniques permettent au clinicien effectuant un renvoi de profiter rapidement des connaissances d'un spécialiste tout en maintenant le statut de premier responsable du patient.

Les consultations électroniques permettent également aux médecins des régions éloignées et insuffisamment desservies de consulter des spécialistes n'importe où dans la province – pas seulement dans leur RLSS. « Les consultations électroniques sont faciles à utiliser et prennent de l'expansion en Ontario. Les patients devraient inviter leur médecin de famille à utiliser cette technologie afin d'éviter d'attendre pour voir un spécialiste. Je recommande vivement les consultations électroniques et je constate avec plaisir qu'elles complètent les soins que je fournis à mes patients », affirme la Dre Sarah Newbery, médecin de famille membre de l'équipe de santé familiale de Marathon et médecin chef à l'Hôpital général Wilson Memorial.

Fortes du succès et du développement de cette initiative, les équipes sur le terrain d'OntarioMD et du Réseau Télémédecine Ontario vont collaborer pour étendre les consultations électroniques à tous les RLSS de l'Ontario au cours des prochains mois. OntarioMD travaille également à l'intégration des consultations électroniques aux dossiers médicaux électroniques (DME), ce qui aura pour effet d'améliorer l'efficacité des médecins qui utilisent les DME.

Pour de plus amples renseignements sur cette initiative, aller à www.ontariomd.ca ou envoyer un courriel à econsult@ontariomd.com.



Santé mentale et dépendances

Le RLISS du Nord Ouest a reconnu le besoin de créer un modèle global, intégré et régional de soins pour la santé mentale et les dépendances. Ceci comprend la sensibilisation, l'éducation, l'évaluation, l'intervention précoce et les mesures de soutien à long terme pour améliorer la qualité de vie et les résultats pour la santé de toutes les personnes qui vivent avec des problèmes de santé mentale et de dépendance.

Le RLISS du Nord Ouest fournit un financement de plus de 48 millions de dollars à 34 fournisseurs de services communautaires de santé mentale et de traitement des dépendances. Ces organismes sont chargés de fournir des services de santé mentale et de traitement des dépendances, dans le continuum des soins, aux personnes de la région.

Quelques réalisations importantes de 2016 2017 :

- entre mars 2016 et décembre 2017, réduction de 10 % du nombre de visites répétées et non prévues au service des urgences dans les 30 jours pour des problèmes de toxicomanie;
- collaboration avec le Centre de toxicomanie et de santé mentale (CAMH), le ministère de la Santé et des Soins de longue durée et divers fournisseurs de services de santé pour mettre en œuvre des outils d'évaluation normalisés et améliorer la qualité des données;
- amélioration de l'accès aux soins grâce à de nouveaux investissements dans le Projet ontarien de soutien en cas de troubles du comportement (Projet OSTC);
- amélioration du programme d'aide aux patients ayant reçu un diagnostic mixte, à l'Hôpital du district du lac des Bois de Kenora;

- soutien au programme de gestion de la consommation d'alcool à Thunder Bay;
- mise en œuvre du programme de gestion de la consommation d'alcool à Kenora;
- aide à l'organisation d'un forum sur le logement avec services de soutien en octobre 2016, rassemblant des fournisseurs de services de logement et de santé mentale ainsi que des conseils consultatifs de services sociaux de district pour définir les besoins en matière de logement avec services de soutien;
- collaboration avec le Programme d'extension en psychiatrie de l'Ontario pour apporter des services de psychiatrie améliorés au Nord Ouest de l'Ontario;
- collaboration entre partenaires des services de logement, notamment les conseils consultatifs de services sociaux de district et les Ontario Aboriginal Housing Services de Sioux Lookout pour élaborer un nouveau projet d'immobilisations qui favorise la santé mentale et le traitement des dépendances;
- élaboration d'un système amélioré d'intervention en situation de crise entre l'Association canadienne pour la santé mentale (ACSM), le service de police de Thunder Bay et d'autres intervenants locaux, facilitée par le financement du RLISS du Nord Ouest pour la formation aux interventions mobiles en situation de crise;
- prise en charge de plus de 1 200 patients dans les services psychiatriques aux patients hospitalisés;
- gestion continue de l'accès aux soins et des temps d'attente pour les services liés aux programmes.



Centre de santé d'Upsala : (de gauche à droite) Barbara Nelson, Donna Nukkita, Cleo Wolsiffer et Chris Ioannidis

Centre de santé et Volunteer Ambulance Service Association à Upsala

Le 26 juillet 2017, la directrice générale du RLISS du Nord Ouest, Laura Kokocinski, a visité le Centre de santé et la Volunteer Ambulance Service Association à Upsala, à quelque 150 kilomètres à l'ouest de Thunder Bay. Ce centre abrite un poste de soins infirmiers géré par le Centre régional des sciences de la santé de Thunder Bay, ainsi qu'une résidence pour l'infirmière visiteuse et la Volunteer Ambulance Services Association, qui est financée par le RLISS du Nord Ouest et assure le transport à destination et en provenance de Thunder Bay pour les rendez vous médicaux. Les hôpitaux les plus proches d'Upsala sont le

Centre régional des sciences de la santé de Thunder Bay, qui se trouve à une heure et demie de route, ou le Centre régional de santé de Dryden, situé à deux heures de route en direction nord ouest. Le programme de soutien à domicile d'Upsala offre des services à environ 12 personnes uniques qui utilisent régulièrement les programmes de soutien à domicile et de transport, ainsi qu'à 43 autres personnes qui utilisent le service de repas collectifs toute l'année, ainsi qu'un service de livraison de repas. Le secteur géographique desservi par le Centre se trouve dans un rayon de 30 kilomètres d'Upsala, en Ontario, et environ 80 patients bénéficient annuellement des divers services offerts.



Santé des **Autochtones**

Améliorer l'accès aux soins à Pikangikum et à Sandy Lake

Pour les patients atteints de diabète dans les communautés éloignées accessibles par avion seulement, améliorer l'accès aux soins est une priorité absolue pour le RLISS du Nord Ouest et ses partenaires fédéraux des soins de santé.

L'introduction de l'analyse de sang au moyen de l'appareil portatif i-STAT accélère la prise de décisions pour les soins au patient grâce à un système qui permet une analyse rapide, facile et précise en présence du patient. L'appareil portatif i-STAT fonctionne avec la technologie avancée de cartouches i-STAT jetables grâce auxquelles ce système d'analyse de sang fournit aux professionnels de la santé les renseignements dont ils ont besoin pour prendre des décisions rapides au sujet du traitement à administrer, ce qui améliore la qualité des soins et l'efficacité du système.

Le RLISS du Nord Ouest a participé à un projet en partenariat avec Santé Canada et l'organisme Ornge pour mettre en œuvre un système d'analyses hors

laboratoire dans les communautés des Premières Nations de Sandy Lake et Pikangikum. Cette technologie mettra les soins de santé entre les mains des patients et améliorera l'accès aux soins en accélérant les analyses de sang pour les personnes atteintes de diabète.

La mise en œuvre d'i-STAT permet de réaliser des analyses de sang dans les postes de soins infirmiers des Premières Nations et, ainsi, de fournir des soins plus près du domicile, de réduire l'incertitude du diagnostic, d'éviter les transferts non nécessaires et de réaliser les économies qui en découlent. Cette technologie permet également au personnel infirmier de fournir des services qui auparavant auraient nécessité l'intervention d'un spécialiste.

Le projet vient de commencer à Sandy Lake et à Pikangikum. La mise en œuvre du système i-STAT dans chacun des 22 postes de soins infirmiers éloignés et accessibles en avion seulement dans la région que dessert le RLISS du Nord Ouest commencera dans le courant de l'année et se terminera en 2018.



SERVICES DE SOUTIEN ET DE RELÈVE AUX PERSONNES SOIGNANTES

Saviez vous que les services de relève de courte durée sont un programme de courte durée permettant aux personnes soignantes de se détacher, le temps d'une pause, de leurs responsabilités pendant qu'un membre adulte de leur famille est temporairement pris en charge dans un foyer de soins de longue durée ou un établissement de soins de santé? Il y a des frais quotidiens à payer pour les services de relève de courte durée. Ces frais sont établis par le ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario.

À PROPOS DES SERVICES DE RELÈVE

Les services de relève peuvent prendre de nombreuses formes différentes selon les besoins de chaque famille. Ils peuvent être offerts dans la communauté ou à domicile. Ils peuvent durer quelques heures, 24 heures ou plusieurs jours. Ils peuvent être réguliers, être fournis à la même heure chaque semaine ou chaque mois ou être organisés selon les besoins. Les services de relève du RLISS du Nord Ouest comprennent :

- des services de relève de courte durée;
- l'accès à des programmes de jour pour adultes;
- des services de relève à domicile.

COMMENT LES SERVICES DE RELÈVE DE COURTE DURÉE SONT-ILS ORGANISÉS?

Les services de relève de courte durée sont organisés par l'entremise du Service des soins à domicile et en milieu communautaire du RLISS du Nord Ouest et offerts à divers endroits dans le Nord Ouest de l'Ontario.

COMMENT DEMANDER DES SERVICES DE RELÈVE DE COURTE DURÉE

La première chose à faire est d'appeler le bureau des soins à domicile et en milieu communautaire du RLISS du Nord Ouest. Vous et votre soignant recevrez la visite d'un coordonnateur de soins à domicile et en milieu communautaire qui viendra évaluer vos besoins en matière de soins et amorcer le processus de demande. Un formulaire d'évaluation de votre état de santé sera également envoyé à votre médecin de famille pour qu'il le remplisse. Lorsque nous aurons examiné tous vos formulaires d'évaluation, nous vous enverrons une lettre confirmant votre admissibilité au programme. Les dates des services de relève de courte durée sont réservées selon la disponibilité du lit pour services de relève de courte durée au foyer de soins de longue durée ou dans l'établissement de soins de santé.

QUI EST ADMISSIBLE À DES SERVICES DE RELÈVE DE COURTE DURÉE?

Pour être admissible au programme de services de relève de courte durée, la personne doit :

- avoir 18 ans ou plus;
- être titulaire d'une carte Santé de l'Ontario valide;
- avoir des besoins en soins de santé qui peuvent être comblés dans l'un des foyers de soins de longue durée ou établissements de soins de santé disponibles;
- avoir un soignant qui a besoin d'un répit et d'être relevé temporairement de ses responsabilités de soignant;
- être prête à retourner à la maison après le séjour dans un service de relève.

QUELS PROGRAMMES FOURNISSENT DES SERVICES DE RELÈVE?

Les programmes de jour pour adultes peuvent aussi fournir des services de relève et de soutien aux soignants. Ces programmes proposent aux personnes âgées des activités de groupe supervisées, notamment des activités sociales, physiques et de loisirs, en dehors de leur domicile. Les programmes comprennent également des repas, un service de transport, un soutien à la personne ou les soins d'un auxiliaire, ainsi que des soins de santé mineurs tels que la surveillance de la médication.

Services de relève à domicile – Le Service de soins à domicile et en milieu communautaire du RLISS du Nord Ouest évalue les besoins des patients et coordonne les services de soutien à la personne qui peuvent vous offrir des services de relève à domicile. Un préposé aux services de soutien à la personne peut venir chez vous durant la journée ou en soirée vous fournir des services de soutien et de relève.

SOUTIEN AUX SOIGNANTS

S'occuper d'une personne – nous le savons bien – peut être accablant parfois. Souvent, les soignants sont de service 24 heures sur 24 et 365 jours par année. Pour tous les soignants, il est important de faire une pause pour se détacher – physiquement et moralement – des responsabilités quotidiennes.

Judith Addley est une soignante dont le travail quotidien a été amélioré grâce à l'augmentation des services de relève dans le RLISS du Nord Ouest.

« Les services de relève sont ma vie, affirme Mme Addley. S'occuper d'une personne, c'est un travail à temps plein et, si je n'avais personne pour prendre la relève, j'aurais du mal à fonctionner. Les services de relève me permettent d'être la meilleure soignante que je puisse être. Ils me permettent de me ragaillardir et me donnent le temps de faire ce que j'ai à faire sans m'inquiéter de mon proche. Avant les services de relève, je ne savais pas comment j'allais faire. Ces services m'ont redonné ma vie tout en me permettant de garder la personne qui m'est chère à la maison. Les services de relève fonctionnent. Faire une pause, c'est aimer. »

Service des soins à domicile et en milieu communautaire du RLISS du Nord Ouest

Pour en savoir davantage sur les services de relève ou de soutien aux soignants, veuillez communiquer avec le RLISS du Nord Ouest :

par téléphone : 807 345-7339; sans frais : 1 877 661-6621

www.northwestlhn.on.ca



Un jour dans la vie de Cynthia McQuay, coordonnatrice de soins à domicile et en milieu communautaire

Le travail des coordonnateurs de soins à domicile et en milieu communautaire est à la fois varié et indispensable à la prestation de tels soins dans le Nord Ouest de l'Ontario. Ces personnes se consacrent à rassembler différents services pour répondre aux besoins des patients et de leurs familles, tout en s'assurant que ceux-ci sont outillés pour comprendre leurs soins et y accéder et pour pouvoir obtenir de meilleurs résultats en matière de santé.

« En tant qu'intervenante pivot du système, mon point de mire reste principalement l'admissibilité et la mise en congé », affirme Cynthia McQuay, coordonnatrice de soins à domicile et en milieu communautaire et intervenante pivot du système pour l'Unité de soutien en cas de troubles du comportement au Manoir Hogarth Riverview.

L'Unité de soutien en cas de troubles du comportement s'occupe des comportements réactifs de personnes résidant dans la communauté, les hôpitaux ou les foyers de soins de longue durée. Les patients qui reçoivent des soins présentent une gamme de comportements – agressions verbales ou physiques, errance, tentatives de fugues ou propos dérangeants – autant de choses qui empêchent les soignants naturels de les aider dans leur milieu actuel.

« J'assiste aux visites hebdomadaires dans l'Unité et, avec l'équipe d'intervention mobile, je collabore avec le personnel à l'élaboration de stratégies et à la mise à jour de plans de soins pour mieux aider les résidents de l'Unité de soutien en cas de troubles du comportement », explique Mme McQuay.

L'équipe d'intervention mobile regroupe des préposés aux services de soutien à la personne (PSSP) compétents qui se rendent dans les foyers de soins de longue durée pour travailler auprès des personnes présentant des comportements réactifs, et qui encadrent le personnel pour lui apprendre comment aider adéquatement les résidents.

Le travail que fait Mme McQuay illustre bien pourquoi les coordonnateurs de soins à domicile et en milieu communautaire doivent être pleins de ressources, bien connaître leur domaine et savoir s'adapter. Ils jouent un rôle important en travaillant avec les patients, leurs familles et les fournisseurs de soins, prodiguant des soins et une orientation fondés sur les besoins des personnes.

« Je recherche la meilleure qualité de soins possible pour mes patients, les familles et le personnel, poursuit Mme McQuay. Ce que les patients et les familles veulent avant tout, c'est simplement être entendus, ajoute-t-elle, et ils veulent que leur proche obtienne les meilleurs soins possible au bon endroit et auprès du fournisseur approprié.

« Le processus se résume à travailler avec les patients et les familles – des familles qui, souvent, sont en proie à l'épuisement après avoir prodigué des soins à un être cher qui n'est peut-être pas dans le bon milieu compte tenu de ses besoins actuels. L'aspect le plus gratifiant de mon travail, c'est l'occasion de connaître les familles et les patients et de faire tout ce que je peux pour leur procurer les meilleurs services qui existent pour aider à améliorer leur vie. »

2016-2017

Réalisations du RLISS du Nord Ouest, en bref

Tous les trois ans, le RLISS du Nord Ouest élabore un Plan de services de santé intégrés (PSSI) qui définit les priorités en matière d'améliorations à apporter au système de santé et oriente les activités du RLISS du Nord Ouest pour les trois années à venir. Le rapport « Réalisations 2016 2017 » publié récemment et accessible sur le site Web du RLISS du Nord Ouest, résume les réalisations de la première année de transformation du PSSI IV 2016 2019, pour démontrer l'engagement des fournisseurs de services de santé et des partenaires du système envers l'amélioration des services de santé et des résultats dans l'ensemble du RLISS du Nord Ouest.

Nous vous présentons ici une vue d'ensemble des réalisations de l'exercice 2016 2017.

Création d'un comité de planification de soins gériatriques complets pour examiner des programmes novateurs qui permettraient d'améliorer les soins.

Élaboration d'un plan régional de soins aux diabétiques pour offrir aux patients un parcours mieux intégré, centré sur la personne, accessible, équitable et efficace.

Organisation d'un forum sur la santé des Autochtones, portant sur l'équité en matière de santé, avec la participation d'intervenants de la région.

Mise en service d'une ligne de soutien téléphonique accessible 24 heures sur 24 pour permettre aux professionnels de la santé de l'ensemble de la région d'accéder à des spécialistes des soins palliatifs.

Établissement d'une unité de soins de transition avec 32 nouvelles places au St. Joseph's Care Group pour améliorer le cheminement des patients et alléger les pressions sur le Centre régional des sciences de la santé de Thunder Bay.

Organisation de 743 rendez vous pour des patients nécessitant des soins urgents, l'application d'un plâtre ou un simple suivi, par l'entremise de la clinique virtuelle de traitement des fractures, afin de réduire les déplacements vers Thunder Bay pour les gens de la région. La clinique virtuelle de traitement des fractures a également réduit les déplacements pour des séances à des fins orthopédiques dans la région.

Réalisation de 87,2 pour cent des tomodensitogrammes selon la cible provinciale établie en matière d'accès, résultat qui surpasse de loin la moyenne provinciale de 75,9 pour cent.

Accès amélioré aux soins pour les personnes ayant des comportements réactifs, grâce au financement des programmes du Projet ontarien de soutien en cas de troubles du comportement pour créer de nouveaux postes au sein de l'Unité de soutien en cas de troubles du comportement de Thunder Bay, ainsi que dans la région.

Collaboration avec l'Association canadienne pour la santé mentale de Thunder Bay, le service de police de Thunder Bay et d'autres intervenants pour élaborer un système amélioré d'intervention en cas de crise, notamment des séances d'instruction et de formation pour la police et les professionnels de la santé, en juillet 2016.

Jumelage amélioré des patients avec les fournisseurs de soins grâce à la mise en œuvre d'un projet pilote de renvois électroniques entre les médecins en soins primaires et les médecins spécialistes.

Soutien accordé au Centre d'excellence pour les services intégrés destinés aux personnes âgées au Manoir Hogarth Riverview, un emplacement agrandi ayant ouvert au printemps 2017, ajoutant 147 nouveaux lits au système.

Simplification des renvois électroniques entre les soins actifs et les soins à domicile et en milieu communautaire avec les petits hôpitaux de la région.

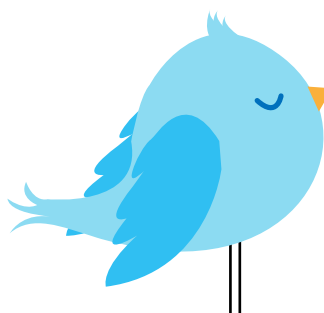
Réduction des temps d'attente des patients nécessitant les soins d'un spécialiste et amélioration de l'expérience des patients grâce au déploiement du service de consultations électroniques.

Résultats améliorés pour les patients grâce à la normalisation des pratiques et à une meilleure utilisation des ressources humaines, ainsi que des résultats et une durée de séjour plus prévisibles pour les patients en appuyant un ensemble d'ordonnances pour les actes médicaux fondés sur la qualité dans 12 des 13 petits hôpitaux de la région.

Élargissement des cliniques virtuelles de traitement des fractures, après le projet pilote initial de Dryden, à deux autres hôpitaux de la région, l'Hôpital du district du lac des Bois et le Centre de santé Meno Ya Win, réduisant ainsi le besoin des patients et de leurs familles de se déplacer.

Normalisation d'un cheminement à l'échelle régionale pour les arthroplasties de la hanche et du genou, ce qui favorise de meilleurs résultats en matière de santé chez les patients et une plus grande efficacité du système de santé.

UN PETIT OISEAU ME L'A DIT

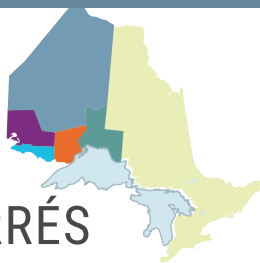


C'est formidable que vous soyez là à l'hôpital #atikokan! Les soins de santé dans @NorthWestLHIN sont si importants pour les communautés. @snewbery1

PROFIL DU RLISS DU NORD-OUEST

458 010

KILOMÈTRES CARRÉS
- LE PLUS GRAND RLISS



235 900

POPULATION DU
RLISS DU NORD-OUEST



21,5 %

POPULATION
AUTOCHTONE



**89 FOURNISSEURS
DE SERVICES DE SANTÉ***



12 HÔPITAUX

58 ORGANISMES DE SERVICES
COMMUNAUTAIRES DE SOUTIEN

34 SERVICES DE SANTÉ MENTALE ET DE
LUTTE CONTRE LES DÉPENDANCES

12 FOYERS DE SOINS DE LONGUE DURÉE

2 CENTRES DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE

UN COMPRENANT DEUX EMPLACEMENTS SATELLITES

* NOMBRE DE FOURNISSEURS DE SERVICES DE SANTÉ FINANÇÉS PAR LE RLISS DU
NORD-OUEST AU 22 JUIN 2017. CERTAINS FOURNISSEURS DE SERVICES DE SANTÉ
OFFRENT DES SERVICES DANS DE MULTIPLES SECTEURS. WEST LHIN PROVIDE
SERVICE IN MULTIPLE SECTORS.

86,0 %

POURCENTAGE DE
LA POPULATION
QUI A UN MÉDECIN
ATTITRÉ

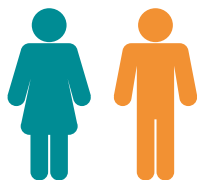


3,4 %

POPULATION
FRANCOPHONE



**ESPÉRANCE
DE VIE**



HOMMES : 76,2 FEMMES : 81,1

16,1 %

POPULATION DE
PERSONNES ÂGÉES
DE 65 ANS ET PLUS



Des personnes de notre communauté

Rakib Mohammed

Un pas en avant

nouveau vice président, Soins à domicile et en milieu communautaire



Alors qu'il accepte son nouveau mandat incluant les programmes et services de soins à domicile et en milieu communautaire, le RLISS du Nord Ouest est heureux de présenter son premier vice président, Soins à domicile et en milieu communautaire, Rakib Mohammed. Originaire du Bangladesh, M. Mohammed s'est installé à Montréal alors qu'il n'était encore qu'un jeune homme et y a obtenu un diplôme en physiothérapie de l'Université McGill.

« J'ai fait mes études dans l'Est du Canada, mais j'ai acquis mon expérience professionnelle dans l'Ouest », fait remarquer M. Mohammed, qui a fait carrière en Alberta après des études postsecondaires à Montréal, puis à Toronto. « Maintenant je suis ici, à Thunder Bay, et je m'y plais beaucoup. »

Très posé, M. Mohammed a un bagage de physiothérapeute qui se reflète dans tout ce qu'il fait. « Dans mon premier milieu clinique au University of Alberta Hospital, explique-t-il, j'ai travaillé avec de nombreuses personnes qui avaient des handicaps physiques et qui, dans certains cas, ont dû réapprendre à marcher. »

Pour M. Mohammed, donner aux patients la possibilité et la capacité de vivre chez eux, c'est un peu comme aider un patient à réapprendre à marcher.

« Je pense comme le clinicien en ce qui concerne les soins à domicile et en milieu communautaire. Nous permettons aux gens d'accéder à une meilleure qualité de vie là où c'est le plus important : à leur domicile. C'est là qu'il semble logique de fournir des soins et, grâce aux progrès technologiques et aux avancées médicales, les soins à domicile et en milieu communautaire sont plus importants que jamais.

Non seulement cette solution correspond au désir des gens de vivre chez eux, mais elle allège aussi les pressions exercées sur les hôpitaux et améliore l'expérience des patients en matière de soins. »

M. Mohammed est ravi de participer avec les principaux intervenants au Comité consultatif des patients et des familles (CCPF), nouvellement créé, du RLISS du Nord Ouest, qui éclairera en continu les activités de planification et de mise en œuvre du RLISS pour les soins à domicile et en milieu communautaire. Le CCPF du RLISS du Nord Ouest devrait se réunir pour la première fois en octobre et M. Mohammed anticipe avec plaisir la possibilité de commencer à se renseigner davantage sur l'expérience des patients dans le Nord Ouest de l'Ontario, auprès des patients mais aussi auprès de leurs familles.

Comme il l'explique, M. Mohammed décrit son rôle de vice président par un triple P pour « patients » (leur santé et leur satisfaction), « personnes » (bien-être professionnel de son personnel) et « procédure » (améliorer l'accès, réduire les temps d'attente et satisfaire les patients).

« Ces trois P sont mes priorités – les patients que nous servons, les personnes que nous employons et les procédures que nous utilisons pour faire le travail. »

« Notre force dans les soins à domicile, poursuit M. Mohammed, réside dans la diversité des compétences que nous possédons en tant qu'organisme, de l'administration au personnel de première ligne. Notre personnel réunit de nombreuses spécialités. »

« En ce qui concerne l'avenir et les projets que nous avons, explique M. Mohammed, notre priorité numéro un, cette année, est de donner suite à la Loi de 2016 donnant la priorité aux patients et de favoriser le transfert des soins à domicile et en milieu communautaire au RLISS du Nord Ouest. Je suis impatient de travailler avec nos partenaires pour répondre avec eux aux besoins des gens de cette région. »



Samantha Moir

L'infirmière de toutes les situations

Directrice, Soins à domicile et en milieu communautaire, Soutien opérationnel, Placement et Soins complexes

Samantha Moir a amorcé sa carrière en soins de santé à Thunder Bay, sa ville natale, et n'a jamais laissé passer une occasion de poursuivre son apprentissage. D'abord préposée aux services de soutien à la personne, Mme Moir a ensuite obtenu un diplôme en techniques infirmières du Collège Confederation, puis un baccalauréat en sciences infirmières de l'Université Lakehead. Elle a terminé son baccalauréat tout en travaillant comme infirmière auxiliaire autorisée au Centre régional des sciences de la santé de Thunder Bay et au St. Joseph's Care Group.

« J'adore la variété des tâches que j'ai eu l'occasion d'accomplir. Je cherchais toujours de nouvelles expériences, des expériences différentes », affirme Mme Moir, qui était toujours prête à accepter des postes d'infirmière volante, dont les fonctions variaient d'une fois à l'autre.

Depuis l'obtention de son diplôme de Lakehead, Mme Moir a accepté des rôles de leadership en soins de longue durée, en tant que directrice des soins infirmiers à Grandview Lodge et, plus tard, à Pioneer Ridge Homes for the Aged.

« J'avais tout un portefeuille – 150 personnes relevant de moi – mais c'est un défi qui m'a fait aimer le travail dans les soins de santé. Si c'était à refaire, je referais tout exactement de la même manière, explique Samantha Moir. »

Animée par une éternelle soif d'apprendre, Samantha Moir a poussé encore plus loin sa formation et obtenu une maîtrise en sciences infirmières (Leadership) de l'Université d'Athabasca. Ceci l'a conduite à accepter des rôles de leadership au Centre régional des sciences de la santé de Thunder Bay, en qualité de directrice

de l'unité de traitement des accidents vasculaires cérébraux, de néphrologie et de médecine, et également en qualité de directrice du cheminement des patients dans l'établissement.

Aujourd'hui directrice, Soins à domicile et en milieu communautaire, Soutien opérationnel, Placement et Soins complexes au RLSS du Nord Ouest, Mme Moir est plus que prête à travailler à l'échelle du système pour guider et améliorer les résultats en matière de santé de ses concitoyens du Nord Ouest de l'Ontario.

« J'anticipe avec plaisir l'occasion d'aider les gens à vivre en bonne santé chez eux aussi longtemps qu'ils le peuvent, déclare-t-elle. Je prends très au sérieux la responsabilité partagée que nous avons de réduire les temps d'attente, d'améliorer l'accès aux soins et d'aider les gens à diriger leurs soins eux mêmes.»

« Je suis reconnaissante pour les relations de travail que j'ai avec un grand nombre d'autres professionnels de la santé dans le Nord Ouest de l'Ontario. Quand vous avez des problèmes à résoudre et que vous devez planifier pour améliorer le système, ces relations peuvent vraiment servir. »

Pendant ses loisirs, Mme Moir aime profiter du plein air avec son mari et leurs quatre enfants. Vous trouverez les six lurons à l'extérieur, s'amusant l'hiver à dévaler les pentes de ski et l'été, au lac, occupés à faire du ski nautique, de la planche nautique ou à se laisser tirer sur une chambre à air.

Le conseil d'administration en bref

QUELQUES POINTS SAILLANTS DES RÉUNIONS DU CONSEIL D'ADMINISTRATION DU RLISS DU NORD OUEST

Le calendrier et les points saillants des réunions du conseil d'administration du RLISS du Nord Ouest sont affichés sur le site Web du RLISS du Nord Ouest, à www.northwestlin.on.ca.

Le conseil d'administration du RLISS du Nord Ouest approuve la seconde étape du projet d'immobilisations en vue d'un réaménagement à l'Hôpital du district de Geraldton

Le conseil d'administration du RLISS du Nord Ouest a approuvé l'étape 2, partie A, d'un projet d'immobilisations de l'Hôpital du district de Geraldton visant le réaménagement et le déplacement du service des urgences. Le service des urgences actuel est situé au niveau inférieur, ce qui engendre des problèmes de sécurité clinique et la nécessité de fournir des services de sécurité la nuit. L'exécution de ce projet conduira à la cohabitation de tous les services cliniques sur un seul niveau et à des économies opérationnelles. La planification des immobilisations est un processus d'examen conjoint auquel participent le ministère de la Santé et des Soins de longue durée et les réseaux locaux d'intégration des services de santé. Lorsque le ministère aura donné son approbation, l'Hôpital du district de Geraldton procédera à la troisième étape, qui implique une conception préliminaire du projet.



Services en français planification sous-régionale

Le conseil d'administration du RLISS du Nord Ouest a reçu une mise à jour sur la planification sous-régionale des services en français. Des séances ont eu lieu le 27 juin 2017 pour la sous-région du district de Thunder Bay, le 28 juin 2017 pour la sous région de la ville de Thunder Bay et le 29 juin 2017 pour la sous région du district de Kenora. Les directeurs généraux et les responsables des services en français des fournisseurs identifiés et non identifiés ont été invités à participer à ces séances de planification, lors desquelles ils ont :

- fourni une vue d'ensemble du plan triennal sous régional de services en français;
- partagé des renseignements sur la Loi de 2016 donnant la priorité aux patients et sur les services en français;
- discuté de ce que veut dire faire une offre active de services en français;
- examiné les données sur les ressources humaines de langue française colligées à partir des rapports sur les services en français d'avril 2017;
- commencé à prévoir des façons de mettre ces ressources à la disposition des francophones;
- défini des méthodes pour l'utilisation des questions relatives à la variable linguistique.

Grâce à l'alignement avec la planification sous régionale amorcée l'an dernier, le RLISS du Nord Ouest a bien progressé en ce qui concerne les livrables en matière de services en français énoncés dans la lettre de mandat du ministère de la Santé et des Soins de longue durée.



La boîte à outils des services en français est disponible en [ligne ici](#).

prix annuel de leadership du RLISS du Nord Ouest



Troisième édition



L'appel de candidatures pour 2017

se termine le 29 septembre 2017 à 16 h (HNE).



RLISS du Nord-Ouest
PRIX DE LEADERSHIP

Le conseil d'administration du RLISS du Nord Ouest a établi un processus pour reconnaître le leadership exceptionnel au sein du RLISS. Le RLISS du Nord-Ouest est heureux de lancer un appel de candidatures pour le Prix de leadership de 2017.

Ce prix prestigieux sans valeur financière reconnaît :

- les personnes, les équipes ou les organismes de fournisseurs de services de santé financés par le RLISS du Nord Ouest;
- les organismes de fournisseurs de services qui travaillent avec le RLISS du Nord Ouest au sein de la Division des soins à domicile et en milieu communautaire.
- Les personnes dont la candidature est proposée doivent travailler au sein d'une équipe ou d'un organisme financé par le RLISS du Nord-Ouest ou pour un fournisseur de services qui travaille avec le RLISS.
- Le candidat doit avoir fait preuve d'un leadership exceptionnel et avoir fait des contributions menant à la transformation du système de santé dans la région du RLISS du Nord-Ouest, y compris la collaboration avec d'autres parties pour améliorer les résultats en matière de santé au sein de la population desservie.

Comment faire une mise en candidature

On peut se procurer les formulaires et les directives de mise en candidature en communiquant avec Rhonda Ferguson :

Par courriel : rhonda.ferguson@lhins.on.ca

Par téléphone : 807 684 9425, poste 2017

Pour de plus amples renseignements, consulter le site Web du RLISS du Nord Ouest, à www.northwestlhins.on.ca.



Cathy Farrell

est nommée nouvelle vice-présidente

Le RLISS du Nord Ouest est heureux d'annoncer que Cathy Farrell a été nommée par décret vice présidente du conseil d'administration du RLISS du Nord Ouest; sa nomination prend effet le 11 juillet 2017. Mme Farrell avait d'abord été nommée membre du conseil d'administration le 24 avril 2013. Elle a assumé les fonctions de vice-présidente par intérim après le départ de Dan Levesque.



Astuces pour une bonne santé cet automne

À l'approche de l'automne, quand les jours raccourcissent et que les nuits deviennent plus froides, il est important de songer aux effets que le changement de saison peut avoir sur votre santé. Voici quelques conseils utiles pour vous aider à rester en bonne santé et vous sentir bien cet automne.

- **Protégez vous contre la grippe** : faites vous vacciner à l'automne et couvrez vous le nez et la bouche avec un mouchoir quand vous toussiez ou éternuez. Si chacun y met du sien, nous pourrions freiner la propagation de la grippe cette saison ci – et n'oubliez pas de vous laver les mains souvent!
- **Restez actif** : en cette période de l'année, où les températures baissent et où le soleil se couche plus tôt, il peut être facile d'adopter un mode de vie plus sédentaire. Restez en bonne santé en allant dehors profiter des couleurs de l'automne – il n'y a pas de meilleur moment que l'automne pour sortir faire une promenade ou une marche rapide tout en se régaland de la beauté du paysage.
- **Aidez votre système immunitaire** : des trucs simples comme boire beaucoup d'eau, consommer des aliments nutritifs et vous laver les mains régulièrement peuvent vous aider à éviter la maladie et à rester en bonne forme toute la saison.
- **Couvrez vous bien** : la neige n'est peut être pas encore arrivée, mais les soirées pourraient vite se rafraîchir et une veste ou un chandail chaud peut aider à vous procurer un niveau de confort et à vous garder en santé. L'exposition aux températures froides peut causer des problèmes de santé graves, particulièrement chez les enfants et les personnes âgées, alors assurez-vous de rester au chaud et ne laissez pas le froid vous prendre au dépourvu.



Pour obtenir d'autres renseignements importants liés à la santé, aller à Santé publique Ontario, à www.publichealthontario.ca.

Événements à venir

SEPTEMBRE

Réunion du conseil d'administration du RLISS du Nord Ouest	26 septembre
Sommet des maillons santé organisé par Qualité des services de santé Ontario	28 septembre

OCTOBRE 2017

Mois de la santé au travail	octobre
Mois de la sensibilisation au cancer du sein	octobre
Programme Rotman de leadership	du 3 au 6 octobre
Journée mondiale de la santé mentale	10 octobre
Journée internationale de l'arthrite	12 octobre
Programme de leadership en gestion de la douleur chronique	du 12 au 15 octobre
Comité consultatif des patients et des familles	19 octobre
Journée mondiale de l'accident vasculaire cérébral	29 octobre

NOVEMBRE 2017

Mois de la sensibilisation au cancer du poumon	novembre
Mois de la sensibilisation au cancer de la prostate	novembre
Réunion du Conseil mixte des soins primaires	1 novembre
Choix et changements	6 novembre
Health Achieve Nord – Thunder Bay	6-7 novembre
Jour du changement	14 novembre
Journée mondiale du diabète	14 novembre
Réunion sur l'intégration des petits hôpitaux	15 novembre
Journée mondiale de la maladie pulmonaire obstructive chronique	19 novembre

DÉCEMBRE 2017

Journée mondiale du sida	1er décembre
Journée des droits de l'homme	10 décembre
Prix de leadership/portes ouvertes	11 décembre
Réunion du conseil d'administration du RLISS du Nord Ouest	12 décembre
Réunion sur l'intégration des petits hôpitaux	13 décembre



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.