

LHINKages

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

PRINTEMPS 2018

Bulletin trimestriel du RLISS du Nord-Ouest

Table des matières

Message de Laura Kokocinski	1
Le saviez-vous? Évolution des PSSI au fil des ans	2
PSSI IV : Points saillants et réussites	3
PSSI V : Imaginez votre santé : votre avenir	4
Exemples de réussites	5
Améliorer l'accès aux soins : Programme régional d'intervention auprès des malades en phase critique	5
Programme régional de soins orthopédiques du RLISS du Nord-Ouest	6
Personnel infirmier spécialisé en santé mentale et en lutte contre les dépendances dans les écoles	7
Le chemin vers le rétablissement	8
Maillons santé	9
Ateliers sur les maladies chroniques	9
Planification des sous-régions	10
Septième année du Plan directeur des services de santé du RLISS du Nord-Ouest	10
Mobilisation des cliniciens	11
Recrutement de médecins	12
Recrutement de préposés aux services de soutien à la personne	13
Sommet sur les ressources humaines en santé	14
Mobilisation des francophones	15
Forum sur le diabète	16
Améliorer les résultats en matière de santé grâce aux soins virtuels	17
Gens de notre communauté	18
George Saarinen, un coprésident doté d'un flair communautaire particulièrement aiguisé	18
Renforcer les liens et la capacité avec Pauline Mickelson	19
Le conseil d'administration en bref : quelques faits saillants des réunions du conseil d'administration du RLISS du Nord-Ouest	20
Affaires courantes	21
Femmes dirigeantes	21
Sommet sur le leadership	21
Formation Rotman sur le leadership	21
Conseils en matière de santé à l'arrivée du printemps	22
Un petit oiseau me l'a dit	23
Activités à venir	24

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 du RLISS du Nord-Ouest

L'année 2018 a commencé en lion avec de formidables nouvelles possibilités d'améliorer la prestation des services de santé dans le RLISS du Nord-Ouest. Bien que seulement trois mois se soient écoulés depuis le début de l'année, je peux déjà percevoir que les stratégies lancées pour améliorer l'accès aux services de santé et l'équité en matière de santé feront des merveilles pour les gens de notre région. Je songe notamment aux conseils que nous avons reçus de notre tout nouveau Comité consultatif des patients et des familles, qui changent notre façon de faire en matière de prise de décisions et de transmission de l'information. Nous avons fait beaucoup de chemin depuis le début de l'année pour bâtir des programmes et des services souples, efficaces et durables.

Le RLISS du Nord-Ouest entame maintenant la septième année du Plan directeur des services de santé – un plan d'intégration décennal visant à renforcer et à transformer les services de santé dans le Nord-Ouest de l'Ontario. Bon nombre des 44 recommandations formulées dans le plan directeur sont bien avancées et devraient être concrétisées d'ici 2021. Le RLISS fera une évaluation approfondie du plan cette année pour cerner le travail qui reste à accomplir afin d'atteindre les résultats escomptés d'ici 2021 et établir un plan avec les partenaires pour y arriver. À mesure que nous progresserons dans les dernières étapes du plan directeur, le RLISS du Nord-Ouest continuera de déployer des efforts pour mettre en œuvre un modèle de prestation des services de santé intégré et centré sur le patient afin de mieux répondre aux besoins de la population.

Le RLISS du Nord-Ouest s'apprête à lancer une autre campagne de mobilisation pour se préparer à l'élaboration du Plan de services de santé intégrés (PSSI) pour 2019-2022. Cinquième en son genre, ce plan précisera les priorités et les orientations stratégiques à privilégier pour répondre aux besoins des résidents du Nord-Ouest pendant les trois prochaines années. La campagne réaffirme l'engagement du RLISS du Nord-Ouest à consulter le public et les intervenants dans le cadre du processus de planification. Il est essentiel de tirer parti des connaissances et des expériences des résidents, des soignants et des fournisseurs de services de santé locaux pour que les activités de planification et de prise de décisions du RLISS du Nord-Ouest tiennent compte des besoins et des priorités des communautés locales et des gens de notre région.

Vous lisez actuellement mon dernier message à titre de directrice générale du RLISS du Nord-Ouest, car je prends ma retraite le 1er mai 2018. C'est avec une certaine tristesse, mais aussi avec beaucoup de joie que je quitte mes fonctions. J'aimerais remercier chacun des partenaires du RLISS de leur engagement et de leur dévouement envers l'amélioration continue des soins de santé. Les fondements nécessaires pour réaliser un travail exceptionnel ont été jetés et ils continueront de prendre forme. J'espère que le niveau d'excellence que nous avons atteint en matière de prestation de services et de programmes au cours de mes 11 années au RLISS pourra être maintenu. Ce fut un privilège de servir les gens de la région. Je pars en sachant que l'organisme est entre de très bonnes mains.

Le saviez-vous?

Évolution des PSSI au fil des ans

Chaque PSSI repose sur des renseignements recueillis grâce à l'analyse de données et un engagement important de la communauté auprès des résidents et des professionnels de la santé. Des conseils sont fournis au RLISS par le biais de nos activités d'engagement communautaire et de séances d'éducation, de tables rondes et de nos nombreuses équipes consultatives.

PSSI I (2007-2010)

8 priorités en matière de changement :

- Accès aux soins
- Services de soins de longue durée
- Intégration des services dans le continuum de soins
- Participation des Autochtones
- Services de santé en français
- Intégration des solutions de cybersanté
- Plan régional pour les ressources humaines en santé
- Priorités du RLISS et orientations stratégiques du MSSLD

PSSI II (2010-2013)

11 priorités en matière de changement :

- Temps d'attente aux services des urgences et ANS
- Soins primaires
- Services de soins spécialisés et de diagnostic
- Prévention et gestion des maladies chroniques
- Services de soins de longue durée
- Services de santé mentale et de lutte contre les dépendances
- Services de santé pour les Autochtones
- Services de santé en français
- Ressources humaines en santé
- Cybersanté
- Intégration des services dans le continuum de soins



PSSI III (2013-2016)

4 priorités en matière de changement :

- Créer un système de santé intégré.
- Créer un cadre de cybersanté intégré
- Améliorer l'accès aux soins.
- Améliorer la prévention et la prise en charge des maladies chroniques

PSSI IV (2016-2019)

4 Priorities for Change:

- Améliorer l'expérience des soins des patients
- Améliorer l'accès aux soins et réduire les iniquités
- Créer un cadre de cybersanté intégré
- Veiller à la responsabilisation et à la durabilité du système de santé

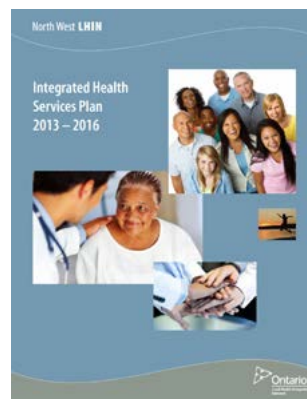
PSSI I



PSSI II



PSSI III



PSSI IV



PSSI IV : Points saillants et réussites

Le RLISS du Nord-Ouest continue de progresser pour atteindre les objectifs fixés dans le cadre du PSSI IV (2016-2019), qui tire parti du travail fondamental réalisé dans le cadre des précédents PSSI et des réussites obtenues jusqu'à présent. Voici un aperçu des réussites du RLISS du Nord-Ouest dans les quatre secteurs prioritaires énoncés dans le PSSI IV.

Réussites pour améliorer l'expérience du patient en matière de soins, améliorer l'accès aux soins et réduire les iniquités, créer un cadre de cybersanté intégré et veiller à la responsabilisation et à la durabilité du système de santé :

Amélioration de l'accès aux soins grâce au Programme régional d'intervention auprès des malades en phase critique.

Élaboration d'un plan régional de soins pour le diabète visant à favoriser un cheminement du patient qui soit plus intégré, centré sur la personne, accessible, équitable et efficace.

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

Mise en œuvre d'une ligne téléphonique de soutien offerte jour et nuit et permettant l'accès à des spécialistes en soins palliatifs pour les professionnels de la santé partout dans la région.

Établissement d'une unité de soins de transition comptant 32 nouvelles places au St. Joseph's Care Group, pour améliorer le cheminement dans le système et réduire les pressions exercées sur le Centre régional des sciences de la santé de Thunder Bay.

Soutien au Centre d'excellence pour les services intégrés destinés aux personnes âgées au Manoir Hogarth Riverview, un emplacement supplémentaire ayant ouvert ses portes au printemps 2017, ajoutant ainsi 148 nouveaux lits au système.

Expansion de la clinique virtuelle de soins de fractures à Dryden, à l'Hôpital du district du lac des Bois et au Centre de santé Meno Ya Win pour offrir des soins plus près du domicile.

Normalisation à l'échelle de la région d'un protocole pour le remplacement de la hanche et du genou, ce qui favorise l'obtention de résultats améliorés pour les patients et un système de santé plus efficace.

Rendez-vous pour 743 patients nécessitant des soins urgents, des moulages ou des suivis habituels grâce à la clinique virtuelle de soins des fractures, réduisant ainsi les déplacements que les résidents de la région doivent effectuer pour se rendre à Thunder Bay.

Réalisation de 87,2 pour cent des TDM selon l'objectif d'accès provincial fixé, cela étant beaucoup plus élevé que la moyenne provinciale de 75,9 pour cent.

Amélioration de l'accès aux soins des personnes ayant des comportements réactifs.

Collaboration avec l'Association canadienne pour la santé mentale (ACSM) – région de Thunder Bay, les services policiers de Thunder Bay et d'autres intervenants afin d'améliorer le système d'intervention en situation de crise.

Mise en œuvre à titre de projet pilote de renvois entre les médecins en soins primaires et les médecins spécialistes dans le RLISS du Nord-Ouest.

Accès simplifié des renvois électroniques entre les soins actifs et les soins à domicile et en milieu communautaire, avec les petits hôpitaux dans la région.

Réduction des temps d'attente des patients pour les soins spécialisés en déployant le service provincial de consultation électronique.

Amélioration des résultats des patients en soutenant l'ensemble d'ordonnances pour les actes médicaux fondés sur la qualité dans 12 des 13 petits hôpitaux de la région.

Ces réussites sont le fruit d'une collaboration continue avec les intervenants, les patients, les soignants, les familles et le grand public. Avec votre aide, le RLISS du Nord-Ouest a pu poursuivre l'intégration du système de santé dans le Nord-Ouest de l'Ontario. Je tiens à remercier les résidents du Nord-Ouest de l'Ontario, qui ont continué d'offrir généreusement leur temps et leurs points de vue dans le cadre de discussions sur les soins de santé avec le RLISS du Nord-Ouest.

IMAGINEZ VOTRE SANTÉ : VOTRE L'AVENIR



Le RLISS du Nord-Ouest a commencé à solliciter les commentaires d'intervenants et de membres de la communauté afin de pouvoir orienter l'élaboration du cinquième Plan de services de santé intégrés (PSSI V, pour 2019 à 2022). La campagne, lancée le 19 mars, vise à engager les résidents du Nord-Ouest de l'Ontario dans un dialogue et à recueillir leurs commentaires. Ceux-ci serviront à orienter l'élaboration du PSSI V, qui précisera les priorités stratégiques pour la période de trois ans allant du 1er avril 2019 au 31 mars 2022.

La campagne se déroulera officiellement du lundi 19 mars au vendredi 18 mai 2018. Le RLISS du Nord-Ouest consulte régulièrement les intervenants. Tous les commentaires reçus pendant la campagne seront utilisés pour guider le travail d'élaboration du PSSI.

Les membres du public, les fournisseurs de services de santé et les partenaires d'autres secteurs auront ainsi différentes occasions d'y participer et de se faire entendre. Nous recueillerons les commentaires de diverses façons, dont des activités communautaires, des sondages et des ateliers interactifs dans les communautés de la région, ainsi qu'au moyen d'un carrefour de participation en ligne et des médias sociaux du RLISS du Nord-Ouest.

Le RLISS du Nord-Ouest sollicitera aussi les commentaires d'intervenants dans le cadre de forums, de réunions, de comités consultatifs, de conseils et de tables de planification des sous-régions. Ces tables, créées récemment, incluent des représentants de tous les secteurs dans chacune des cinq sous-régions du Nord-Ouest de l'Ontario.

Nous encourageons les participants à imaginer et à exprimer ce qu'est la situation future idéale à leurs yeux en répondant à la question centrale de la campagne : Que souhaitez-vous que les soins de santé vous apportent à l'avenir, à vous et à votre communauté? Le RLISS du Nord-Ouest désire recevoir des commentaires dans différents formats, au moyen de témoignages, photos et vidéos recueillis en ligne et autrement.

La campagne commence à Marathon le 19 mars. Pour en savoir plus sur les dates, les lieux et la campagne, consultez le carrefour de participation en ligne Imaginez votre santé : Votre avenir.

Partagez votre opinion et imaginez l'avenir des soins de santé dans votre communauté!

« Mobiliser les communautés de la région est essentiel au travail du RLISS du Nord-Ouest, déclare-t-elle. La campagne Imaginez votre santé : votre avenir revêt une importance particulière parce que les commentaires permettent de concevoir l'avenir des programmes et services de soins de santé dans la région, jusqu'en 2022 et au-delà. Le RLISS du Nord-Ouest a besoin de connaître le point de vue des gens qui sont touchés directement par les services offerts dans le système de santé. »

Laura Kokocinski, directrice générale, RLISS du Nord-Ouest



Exemples de réussite

Améliorer l'accès aux soins : Programme régional d'intervention auprès des malades en phase critique

Article vedette – Laurie Heerema, chef de direction des soins infirmiers, Hôpital du district de Geraldton

Laurie Heerema sait faire bien des choses, mais la défense des intérêts des patients arrive incontestablement en tête de liste. « C'est pour cette raison que j'ai choisi les soins infirmiers », affirme Laurie, chef de direction des soins infirmiers à l'Hôpital du district de Geraldton. « J'adore les soins infirmiers. J'adore prendre soin des gens. Tout ce que je fais et toutes mes décisions au nom de l'Hôpital du district de Geraldton sont fondés sur les patients et la façon dont ils seront touchés. »

Quand Laurie et l'Hôpital du district de Geraldton ont été invités à participer au Programme régional d'intervention auprès des malades en phase critique, elle a saisi l'occasion. Ce programme, créé et élaboré par l'équipe de soins intensifs du Centre régional des sciences de la santé de Thunder Bay (CRSSTB), met les médecins d'hôpitaux ruraux qui ont un patient en phase critique en lien avec des spécialistes du CRSSTB.

L'Hôpital du district de Geraldton, comme bien d'autres petits hôpitaux de la région, devait composer avec des délais pour transférer les patients ayant besoin de soins immédiats au centre de traumatologie du CRSSTB. « Lorsqu'il y a un délai dans le transport du patient, le faire voir par l'équipe du Programme régional d'intervention auprès des malades en phase critique du CRSSTB aide à traiter ce patient. Avoir accès à l'expertise d'un intensiviste, d'un thérapeute respiratoire et d'une infirmière spécialisée en soins intensifs permet de veiller à ce que le patient reçoive rapidement le traitement approprié. »

En somme, le programme régional d'intervention permet aux médecins qui ont des patients dans un état critique de consulter directement une équipe spécialisée en soins intensifs du CRSSTB, qui est disponible sur appel à toute heure du jour et de la nuit par l'entremise du Réseau Télémédecine Ontario (RTO). En même temps, le RTO communique avec un médecin d'Ornge situé à Toronto. Mises en communication par vidéoconférence, ces trois équipes – une au petit hôpital, un intensiviste et une infirmière spécialisée en soins intensifs au CRSSTB et un médecin d'Ornge – peuvent discuter de l'état du patient, formuler des recommandations, entamer le traitement et veiller à ce que tout soit en place à l'arrivée d'Ornge pour transporter le patient au CRSSTB. Ce processus permet aux médecins et aux infirmières de petits hôpitaux d'entamer le traitement au moment critique avant l'arrivée d'Ornge, qui peut ainsi stabiliser le patient plus rapidement avant de le transporter.

Le programme est-il utile? « À mon sens, il est indispensable, poursuit Laurie. Il a déjà fait une grande différence, en permettant de réduire le temps d'attente entre le début du traitement et l'arrivée d'Ornge, qui stabilise le patient avant de repartir. » Laurie estime qu'Ornge arrive maintenant à les stabiliser deux fois plus vite.

Grâce aux conseils des spécialistes au CRSSTB, l'Hôpital du district de Geraldton a été en mesure de stabiliser ses patients à l'hôpital et même, à



Laurie Heerema, chef de direction des soins infirmiers, Hôpital du district de Geraldton

l'occasion, d'éviter leur transfert au CRSSTB. « Ce programme aide à réduire l'afflux de patients vers Thunder Bay », ajoute Laurie. Comme l'Hôpital du district de Geraldton est celui qui transfère le plus de patients dans le RLISS du Nord-Ouest parmi les organismes situés à l'est du CRSSTB, tout ce qu'on peut faire pour traiter les patients localement aide à soulager le système.

Les statistiques sur le programme sont d'ailleurs très éloquentes : en date d'avril 2017, 163 transports aériens ont été évités, ce qui a permis d'économiser plus de 3 M\$. Ces économies d'argent n'ont toutefois aucune commune mesure avec le nombre de vies sauvées grâce au programme. Laurie se souvient d'un homme qui a fait une crise cardiaque pendant une tempête de verglas qui avait paralysé tout le RLISS du Nord-Ouest. Il a pu être traité à l'aide du programme régional d'intervention en attendant le transfert à l'équipe de soins intensifs du CRSSTB. « Je pense sincèrement que sans ce programme, ce patient serait probablement décédé », poursuit Laurie.

Le programme est aussi centré sur le patient. « Je pense qu'une des principales choses [que les patients apprécient au sujet du programme] est le fait que nous leur demandons ce qu'ils pensent et ce qu'ils savent, précise Laurie. Le patient et sa famille sont inclus dans le processus du début à la fin – ils peuvent poser des questions aux médecins de Thunder Bay et sont consultés lorsqu'il faut prendre des décisions importantes concernant leurs soins.

Grâce à un financement supplémentaire de 2 M\$, Laurie et les 11 autres hôpitaux participant dans la région pourront continuer d'améliorer l'accès aux soins et les résultats des patients.

Améliorer l'expérience du patient en matière de soins

Programme régional de soins orthopédiques du RLSS du Nord-Ouest

Jim Shearer, patient, Programme régional de soins orthopédiques

Après avoir fait une chute sur la glace l'hiver dernier, Jim Shearer savait qu'il aurait probablement besoin d'une chirurgie au genou. Comme il en avait déjà subi plusieurs par le passé, Jim a pris un rendez-vous avec son médecin. Ce que Jim ignorait alors, c'est le niveau de coordination de soins et d'attention individuelle qu'il allait recevoir.

L'expérience de Jim au sein du Programme régional de soins orthopédiques a débuté par des radiographies et une visite de Caroline Fanti, physiothérapeute et directrice du programme. « C'était vraiment super parce que je n'ai jamais été suivi par une physiothérapeute dès le commencement », affirme Jim.

Ensemble, Jim et Caroline ont examiné sur-le-champ les radiographies prises à cet hôpital. « Les soins et les renseignements qu'elle m'a donnés ce jour-là étaient encourageants. Ça ne s'était jamais passé ainsi avant mes autres chirurgies. Je n'avais jamais reçu ce niveau de soins que Caroline pouvait offrir. Elle a pris le temps de m'expliquer ce que je devais faire en tant que patient. »

Caroline s'est assise avec Jim pour lui expliquer ses options. Ensuite, elle lui a donné des devoirs à faire – des exercices pour renforcer son genou avant la chirurgie – et un rendez-vous de suivi a été organisé. Au lieu de parcourir de longues distances pour obtenir les soins dont il avait besoin, Jim a pu recevoir des soins dans sa région, à Dryden. « Même lorsque je vivais à Toronto, je devais me rendre très loin pour consulter un spécialiste. Ici, j'ai simplement pu me rendre au Centre [régional de santé de Dryden]. C'était bien plus simple de ne pas avoir à faire de longs trajets en voiture », poursuit Jim.

La chirurgie du genou de Jim a en plus été mieux coordonnée que les précédentes. « Auparavant, j'ai dû me rendre à l'hôpital le plus près de chez moi pour passer des radiographies avant d'aller consulter mon spécialiste, qui était situé à trois heures de route dans la direction opposée, se rappelle Jim. Cette fois-ci, tout a eu lieu au même endroit. »

« Il est extrêmement utile d'avoir ces spécialistes ici, à Dryden. Dryden est d'ailleurs un carrefour pour bien des communautés du Nord. Je pense donc qu'avoir la possibilité de voir un spécialiste ici et de tout faire faire ici, c'est un avantage hors pair. »

Selon Jim, le Programme régional de soins orthopédiques est particulièrement important pour les gens plus vulnérables, surtout les personnes âgées. « Ce n'est pas facile pour certaines personnes d'avoir le même traitement parce qu'elles ne sont pas capables de se déplacer seules ou sans quelqu'un pour les accompagner.



» Offrir des soins spécialisés dans des communautés comme Dryden est une des façons dont le Programme régional de soins orthopédiques améliore l'expérience des patients en matière de soins. Jim a reçu des soins personnalisés de grande qualité sans avoir à parcourir de longues distances pour les obtenir.

Personnel infirmier spécialisé en santé mentale et en lutte contre les dépendances dans les écoles

Article vedette – Miranda Thibeault, infirmière spécialisée en santé mentale et en lutte contre les dépendances, RLISS du Nord-Ouest

Les fournisseurs de soins dans le Nord-Ouest de l'Ontario sont bien souvent confrontés à des défis uniques en raison de l'étendue du territoire et la dispersion de la population. Les plus courants sont bien souvent liés à l'accès aux soins, et ce, d'une façon pratique, rapide et près du domicile. Pour contrer ces défis, plus particulièrement au niveau des services de santé mentale destinés aux jeunes, un programme a été créé pour aider à veiller à ce que les jeunes ayant besoin du soutien d'un fournisseur de soins puissent accéder aux soins dont ils ont besoin. Le programme assure la présence d'infirmières spécialisées en santé mentale et en lutte contre les dépendances dans les écoles pour qu'elles puissent donner du soutien sur place aux étudiants qui en ont besoin.

« Voici notre façon de travailler. Nous recevons une demande de consultation, par exemple d'un hôpital, d'une école, d'un médecin de famille ou d'un autre organisme », explique Miranda Thibeault, infirmière spécialisée en santé mentale et en lutte contre les dépendances, qui travaille dans une école de Thunder Bay. « Dès la réception d'une demande, qui peut porter sur n'importe quel problème soupçonné de santé mentale ou de dépendance, les renseignements et les consentements nécessaires sont recueillis, puis nous faisons tout ce qui est en notre pouvoir pour soutenir l'enfant sur place à son école ou nous le dirigeons vers les services qui peuvent l'aider. »

Du personnel infirmier spécialisé en santé mentale et en lutte contre les dépendances comme Miranda travaille dans des écoles de la région pour aider les enfants et les jeunes adultes à s'attaquer à leurs problèmes de santé mentale et de dépendance dans un milieu familial, sécuritaire et accessible.

« C'est vraiment un rôle d'infirmière. Nous avons notre petite trousse de soins infirmiers et tous les outils que doit avoir une infirmière. La seule différence est que nous nous concentrons sur les problèmes de santé mentale et de dépendances et que nous travaillons directement dans les écoles. Nous pouvons ainsi bâtir une relation de confiance avec les étudiants, qui pourraient ne pas être aussi enclins à demander de l'aide si nous n'étions pas sur place. Il y a des jeunes qui viennent nous voir d'eux-mêmes, ce qui nous montre que ces services sont nécessaires et jouent un rôle important. »

Les problèmes les plus souvent exprimés par les étudiants de Miranda sont liés au stress et à l'anxiété, particulièrement durant les périodes d'examen. Un grand nombre d'étudiants ont aussi des problèmes parce qu'ils ont des idées suicidaires ou des comportements autodestructeurs, des problèmes de toxicomanie ou ont vécu un traumatisme familial.



« Nous sommes dans les écoles pour combler des lacunes dans les services. C'est la raison de notre présence, poursuit Miranda. Nous offrons des soins et nous aidons aussi les étudiants à cheminer dans le système et à faire la transition entre l'école et une période de traitement. Nous les aidons aussi à gérer leurs médicaments tout en essayant de réduire les réadmissions et les visites dans les hôpitaux. »

Le travail des infirmières comme Miranda est varié. Ces professionnelles dévouées doivent faire preuve de compassion envers les jeunes et leur famille pour les aider à recevoir les meilleurs soins possible au sein du système de santé. Ce travail présente des défis uniques, mais il est aussi une source d'enrichissement toute aussi unique.

« Le meilleur moment, c'est quand je suis témoin de la guérison, ajoute Miranda. Quand je fais entrer un jeune dans un programme ou quand sa médication est stabilisée, j'ai le sentiment du devoir accompli. Il y a aussi des moments où tu as à peine établi une relation thérapeutique et que pour la première fois le jeune s'ouvre à quelqu'un – à toi – et te raconte son histoire. Établir ce lien de confiance et montrer que tu vas être là pour lui est extrêmement gratifiant. »

Le chemin vers le rétablissement

Cierra Garrow

Article vedette – Cierra Garrow, championne en matière de santé mentale

Si vous rencontrez Cierra Garrow, vous serez étonné par sa personnalité chaleureuse et sa voix assurée. Ce n'était pas toujours le cas pour cette résidente de Kenora. Elle a reçu un diagnostic de maladie mentale à six ans. Simplement le fait de prendre des médicaments a été suffisant pour amener ses pairs à la stigmatiser et à l'ostraciser. Elle a fait sa première tentative de suicide en 8^e année. À l'école secondaire, elle a commencé à manquer la plupart de ses cours et à passer beaucoup de temps au lit. « Je suis devenue vraiment comme une zombie, un peu comme... une coquille de moi-même, confie Cierra. Je me levais. Je mangeais. Je prenais parfois une douche, puis je me recouchais. Je faisais ça tous les jours. » Cierra a aussi essayé de se suicider en 9^e année, puis en 11^e année.

Ses parents, son médecin de famille, une infirmière praticienne, ainsi que le directeur et le conseiller d'orientation de son école ont dû faire bien des démarches pour qu'elle soit finalement admise à l'unité de santé mentale pour enfants et adolescents du Centre régional des sciences de la santé de Thunder Bay. C'est là qu'elle a eu le bon diagnostic, ainsi que les médicaments et le traitement dont elle avait besoin pour entamer le chemin vers le rétablissement.

Pendant son traitement, Cierra a pris conscience d'un fait qui allait changer sa vie. « C'est inacceptable. Cela ne doit pas se produire. Je n'aurais jamais dû me rendre à trois tentatives de suicide avant d'être capable d'obtenir l'aide dont j'avais besoin. J'ai donc alors décidé que j'allais changer les choses dans ma communauté. J'allais amener les ressources qui n'étaient là quand j'étais jeune. J'allais paver la voie. »

À seulement 23 ans, Cierra a déjà fait des contributions importantes aux services de santé mentale à Kenora et dans le Nord-Ouest de l'Ontario. Elle a été l'ambassadrice et championne de Kenora dans le cadre de l'activité Bell Cause pour la cause organisée par Clara Hughes, ainsi qu'ambassadrice et championne de la randonnée cycliste de financement de l'Association canadienne pour la santé mentale (ACSM) intitulée Ride Don't Hide.

Cierra fait partie du groupe de travail sur la santé mentale et la toxicomanie de Kenora, qui regroupe plus de 30 organismes communautaires souhaitant collaborer pour prévenir et réduire la toxicomanie, diagnostiquer les maladies mentales et régler les problèmes associés au logement et leur impact dans la communauté. En plus d'être adjointe administrative l'été à la filiale de Kenora de l'ACSM, Cierra est aussi bénévole pour cet organisme afin d'aider à réaliser des initiatives importantes et des activités de financement.

« Je crois fermement en cet organisme et à ce qu'il fait, poursuit Cierra. Sara Dias, la directrice générale, fait un travail phénoménal. Je ne pourrai jamais la féliciter assez de son dévouement pour amener les ressources de santé mentale dans la communauté et de son engagement envers la qualité. »



Cierra est maintenant thérapeute en analyse appliquée du comportement et conseillère en droits psychiatriques au Bureau de l'intervention en faveur des patients des établissements psychiatriques du ministère de la Santé et des Soins de longue durée.

Cierra estime qu'il faut raconter son histoire pour favoriser la planification et la défense des services de santé mentale. « Nous pouvons présumer de ce dont les gens ont besoin, mais s'ils ne vous disent pas d'où ils viennent et ce qu'ils ont vécu, comment peut-on améliorer le système? » À ses yeux, il faut faire un lien direct entre les témoignages des patients et les activités de planification. « Il est absolument impératif que des gens ayant une expérience vécue soient assis à la table. »

Bien qu'elle soit optimiste en ce qui concerne l'avenir, Cierra sait qu'il y a beaucoup d'obstacles à surmonter. Elle souligne l'importance de la prévention, de l'intervention précoce et de l'éducation. Les temps d'attente et la capacité sont deux obstacles à l'accès aux services.

Elle craint aussi que la stigmatisation qui l'a empêchée d'accéder aux services découragera également d'autres personnes de demander de l'aide. « Le grand obstacle aux services est la stigmatisation. Le simple fait d'entrer dans le bureau d'un conseiller peut être incroyablement difficile et intimidant. Beaucoup de personnes ne le font pas pour ne pas vivre ce que j'ai vécu, soit le rejet de mes pairs. »

Même si elle a fort à faire, Cierra ne semble pas s'essouffler. Elle a toutefois pris un moment pour réfléchir à son passé. « Quand je me rappelle là où j'étais à 16 ans, je vois que l'espoir est possible maintenant. Et ça, c'est immense. »

Maillon santé

L'approche des maillons santé en matière de soins permet de coordonner plus efficacement et rapidement les services de santé offerts aux personnes ayant des besoins complexes – celles qui ont de multiples problèmes de santé et qui consultent de nombreux fournisseurs et, de ce fait, pour lesquelles il peut être plus difficile de coordonner les soins.

En reliant les fournisseurs de services de santé et les patients à l'aide de solutions centrées sur les patients, les maillons santé communautaires amélioreront les transitions entre les fournisseurs de soins primaires, les spécialistes, les hôpitaux, les services de soins à domicile, les foyers de soins de longue durée et les organismes communautaires.

Au cours des deux prochaines années, les maillons santé évolueront pour faire partie intégrante des activités de planification à l'échelle des sous-régions.

Vous avez des besoins médicaux complexes? Vous aimeriez que vos soins soient mieux coordonnés et définir vos objectifs? Demandez à votre fournisseur de soins plus de renseignements sur les maillons santé et un accès à cette approche de soins.

Pour en savoir plus sur les maillons santé dans le Nord-Ouest de l'Ontario, visitez la section sur les maillons santé du site Web du RLISS du Nord-Ouest.

Réalisations des maillons santé :

- Élaboration de plus de 200 plans de soins coordonnés dans la région du RLISS du Nord-Ouest.
- Il y a eu environ 6 000 interactions entre les conseillers en santé et les patients depuis la mise en œuvre.

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.



DATES DE L'ATELIER

- **DES PIEDS EN SANTÉ**
Date : 6 mars 2018
Lieu : Thunder Bay, ON - Centre 55 Plus
- **DIABETES WORKSHOP**
Date : 28 février au 4 avril 2018 (chaque mercredi)
Lieu : Kenora, ON - Centre d'amitié Ne-Chee
- **ATELIER SUR LES MALADIES CHRONIQUES**
Date : 26 mars; 9, 16, 23 et 30 avril; 7 mai 2018
Lieu : Atikokan, ON - Centre d'amitié autochtone
- **ATELIER SUR LA DOULEUR CHRONIQUE**
Date : 14 et 28 mai; 4, 11, 18 et 25 juin 2018
Lieu : Atikokan, ON - Centre d'amitié autochtone

Pour vous inscrire à un atelier, communiquez avec Michael McBride par courriel à michael.mcbride@lhins.on.ca ou rendez-vous à www.healthychange.ca pour plus de détails.

Mobilisation des cliniciens

Participation des cliniciens à la planification des sous-régions

La mobilisation des médecins a été un facteur clé pour assurer le succès de la création des sous-régions dans le RLISS du Nord-Ouest. Le RLISS du Nord-Ouest a décidé de recruter un responsable des soins cliniques pour chacune des cinq sous-régions. C'est chose faite pour le district de Thunder Bay, la ville de Thunder Bay, le district de Rainy River et le district de Kenora. Le processus est toujours en cours pour le district du Nord.

Les responsables des soins cliniques des sous-régions sont appelés à faire preuve de leadership pour mobiliser le personnel clinique dans leur sous-région, à créer des coalitions, à participer à des tables locales de planification et à travailler en collaboration pour améliorer les soins offerts à la population de leur sous-région respective et du RLISS du Nord-Ouest.

Ils sont aussi responsables de diriger des initiatives locales d'amélioration de la qualité pour nous aider à atteindre les cibles de rendement établies par le gouvernement provincial et de développer un réseau de soins plus intégré dans leur sous-région.



« Jusqu'à présent, les responsables des soins cliniques ont permis d'inclure de nouvelles perspectives dans l'approche adoptée par le RLISS en matière de planification. Celle-ci continuera d'ailleurs d'évoluer en phase avec ces nouvelles relations. »

- Susan Pilatzke, vice-présidente, Stratégies du système de santé, intégration et planification, RLISS du Nord-Ouest





Chuck Schmitt (à gauche), gestionnaire, Recrutement de médecins et activités de financement, Centre régional de santé de Dryden.

Recrutement de médecins

Centre régional de santé de Dryden

Chuck Schmitt, gestionnaire, Recrutement de médecins et activités de financement, Centre régional de santé de Dryden

Lorsque Chuck Schmitt est devenu gestionnaire du recrutement de médecins et des activités de financement au Centre régional de santé de Dryden en juillet 2007, cet hôpital disposait d'un effectif complet de médecins. En février 2008, six des sept médecins ont remis leur démission, dont deux urgentologues à temps plein.

La perte de médecins n'était pas inédite à Dryden. Vers 1998, la communauté vivait une crise majeure parce qu'un certain nombre de médecins de longue date prenaient leur retraite ou quittaient la communauté. L'hôpital a même craint à un moment de devoir fermer son service des urgences à cause de la pénurie de médecins. Par la suite, avec l'aide d'un nouveau recruteur, il a réussi à attirer des médecins à Dryden.

Comme Chuck l'explique, bien des médecins embauchés étaient des diplômés en médecine d'autres pays qui se sentaient isolés de leur culture, de leurs institutions et de leur famille. C'est pourquoi « presque tout le monde qui a travaillé ici a honoré son entente de services postformation, puis est parti », se rappelle-t-il.

Lorsque le Centre régional de santé de Dryden s'est à nouveau retrouvé au cœur d'une crise, Chuck savait que les mêmes techniques traditionnelles de recrutement ne permettaient pas de maintenir en poste des médecins à long terme. L'accent a plutôt été mis sur l'expérience de vie et d'apprentissage.

Heureusement, pendant la même période, la ville de Dryden est devenue un lieu de formation privilégié par l'École de médecine du Nord de l'Ontario pour les externats des étudiants de troisième année. Ce fut l'occasion pour le centre régional de santé d'offrir des externats à des étudiants et de leur procurer une expérience d'apprentissage de haut niveau. « Nous savions que nous n'allions pas avoir tout le monde, ajoute Chuck. Par contre, si les étudiants avaient une bonne expérience d'apprentissage, ils pourraient devenir de bons ambassadeurs pour la communauté. »

Simultanément, Chuck a mis l'accent sur le recrutement de médecins nés, élevés ou formés dans le Nord de l'Ontario parce qu'ils seraient plus enclins à rester à Dryden. Le résultat? « Aucun membre du personnel n'est parti parce qu'il se sentait isolé ou cherchait de meilleures conditions, poursuit Chuck. Des gens ont pris leur retraite, mais nous avons retenu presque toutes les nouvelles recrues ces huit dernières années. Elles sont bien installées maintenant – elles sont près de leur famille et habituées au style de vie. »

Qu'est-ce qui a amené les gens à vouloir travailler au Centre régional de santé de Dryden? Selon Chuck, l'accueil positif réservé aux apprenants n'y serait pas étranger. « Je pense que les relations [sociales] à l'hôpital sont très chaleureuses. Les apprenants se sentent acceptés dans notre établissement – et même dans la communauté – et trouvent que Dryden et son hôpital sont des endroits accueillants pour les personnes en plein apprentissage. »

Chuck est conscient que le taux de maintien en poste impressionnant ne durera peut-être pas éternellement, mais il a la ferme conviction que le partenariat avec l'École de médecine et l'approche du recrutement centrée sur la personne continueront d'attirer des médecins dans l'avenir.

Recrutement de préposés aux services de soutien à la personne

Il y a une pénurie de préposés aux services de soutien à la personne (PSSP) dans l'ensemble de la province tout au long du continuum de soins de longue durée, y compris dans le secteur des soins à domicile et des services communautaires de soutien. Pour améliorer le recrutement de PSSP, le gouvernement provincial et le RLISS du Nord-Ouest ont entrepris un certain nombre d'initiatives. De 2014 à 2017, la hausse du taux horaire total des PSSP a atteint jusqu'à 4 \$, ce qui porte le salaire de base des PSSP financés par le secteur public à au moins 16,50 \$ de l'heure.

Pour attirer et maintenir en poste les PSSP les plus compétents dans le secteur des soins à domicile et en milieu communautaire, le ministère de la Santé et des Soins de longue durée (MSSLD) continuera de mettre en œuvre sa Stratégie de maintien en poste des PSSP, qui comporte entre autres les initiatives suivantes :

- Élaborer des options pour favoriser l'emploi à plein temps et permanent des PSSP.
- Aider les nouveaux diplômés à faire la transition avec succès vers des emplois dans des services de soins à domicile et en milieu communautaire au moyen d'une orientation en cours d'emploi.
- Renforcer le leadership de la profession dans ce secteur.
- Examiner de plus près les autres défis qui nuisent au recrutement et au maintien en poste des PSSP.

Le MSSLD est en outre en train d'élaborer deux programmes de soins autogérés, dont un qui permettra aux personnes admissibles à des soins à domicile de choisir les PSSP d'un nouvel organisme pour qu'ils fournissent les soins indiqués dans leur plan de soins. Les RLISS n'ont pas encore l'autorité pour offrir des programmes de soins autogérés, mais le MSSLD déploie des efforts en ce sens.

Le programme pour les services de PSSP sera disponible au printemps 2018.



Sommet sur les ressources humaines en santé

L'École de médecine du Nord de l'Ontario, ProfessionsSantéOntario et les RLISS du Nord-Est et du Nord-Ouest ont uni leurs forces pour organiser Summit North: Building a Flourishing Physician Workforce (Sommet Nord : Bâtir des effectifs médicaux florissants) le 24 janvier 2018.

Le sommet a attiré plus de 130 partenaires au sein du système de santé. Il a permis à des médecins, à des dirigeants du système, à des recruteurs de médecins, ainsi qu'à des représentants du milieu universitaire et des communautés autochtone et francophone de confirmer les enjeux, d'explorer des solutions et de s'engager à prendre des mesures favorables aux ressources humaines en santé dans le Nord-Ouest de l'Ontario. Une attention particulière a été accordée aux médecins de famille dans les communautés rurales et éloignées.

Un objectif clé du sommet était de recueillir des idées novatrices d'un vaste éventail d'intervenants dans le Nord, y compris des professionnels de la santé, des administrateurs de services de santé, des décideurs, l'École de médecine et des municipalités. Le sommet est le fruit de discussions continues entre les RLISS, l'École de médecine et ProfessionsSantéOntario.

Les participants ont eu l'occasion de se renseigner sur des modèles novateurs d'établissement des effectifs en santé d'autres régions, le besoin actuel de médecins dans le Nord et la façon d'améliorer l'accès aux soins et l'équité dans les communautés rurales. Le plus important est qu'au sein de petits groupes de discussion animés, les participants se sont engagés à prendre des mesures pour faciliter la création de solides effectifs médicaux dans le Nord. Un autre résultat du sommet est l'engagement de créer un groupe de travail général qui veillera à la concrétisation des mesures découlant du sommet.



« Les engagements pris par tous les gens et les organismes présents au sommet produiront réellement des changements. »

*- Dre Sarah Newbery, co-vice-présidente,
Services cliniques, RLISS du Nord-Ouest*



Mobilisation des francophones

Un projet de recherche vise à améliorer l'accès aux services en français

Article reproduit avec la permission de Tracie Smith, directrice principale des communications, Centre régional des sciences de la santé de Thunder Bay

Nous avons presque tous déjà voyagé et, ce faisant, essayé de faire un achat ou de commander un repas dans une autre langue. Cela peut être difficile et frustrant et vous recevez parfois autre chose que ce que vous vouliez. Imaginez que vous avez besoin de soins de santé dans cet environnement. Vos résultats en matière de santé pourraient dépendre de votre capacité à communiquer.

Dans le Nord-Ouest de l'Ontario, ce type de situation est monnaie courante pour bien des personnes dont la langue maternelle est le français. En tant que fournisseur identifié pour fournir des services de santé en français, le Centre régional des sciences de la santé de Thunder Bay déploie des efforts pour améliorer les services offerts en français. La mise en place d'une offre active de services en français dans un hôpital permet d'accroître la disponibilité, la qualité et la sûreté des soins offerts aux patients francophones et à leur famille. Une offre active est une offre régulière et permanente de services en français.

« Bien des langues sont parlées dans le Nord-Ouest de l'Ontario. Améliorer les processus pour offrir des services en français nous aidera aussi à mieux servir les personnes qui parlent d'autres langues », affirme Jean Bartkowiak, PDG du Centre régional des sciences de la santé de Thunder Bay et de l'Institut régional de recherche en santé de Thunder Bay.

Un projet de recherche aide d'ailleurs à orienter la mise en œuvre d'une offre active de services en français à ce centre régional. Intitulé Offre active de services de santé en français : habiliter et mobiliser les gestionnaires, le projet est réalisé par François Chiocchio, Jacinthe Savard, Denis Prud'homme et Katrine Sauvé-Schenk, membres de l'équipe de recherche de l'Hôpital Montfort, et est financé par la Société Santé en Français. Le Réseau du mieux-être francophone du Nord de l'Ontario collabore étroitement avec l'équipe du centre régional pour offrir du soutien.

Le projet vise à mieux comprendre comment faciliter l'accès à des services de santé en français et à déterminer l'influence des gestionnaires de l'hôpital en ce qui concerne la mise en œuvre de l'offre active.

L'hôpital a déjà ajouté des questions relatives à la variable linguistique dans les processus d'admission et d'inscription. Le personnel demande ainsi aux patients quelle est leur langue

maternelle et, si ce n'est ni l'anglais ni le français, dans laquelle des langues officielles du Canada sont-ils le mieux à l'aise. C'est une étape importante vers l'offre active complète de services en français parce qu'elle permet de recueillir des données statistiques sur les patients francophones pour soutenir la planification et l'amélioration des services aux patients francophones.

Qu'est-ce qu'une offre active?

Faire une offre active consiste à offrir de façon proactive au patient au premier point de contact des services dans la langue officielle de son choix. Cela signifie que le patient peut s'exprimer et être servi dans la langue officielle qu'il maîtrise le mieux.

Dans le milieu de la santé, l'offre active permet non seulement aux patients de communiquer plus facilement et d'être compris, mais aussi aux professionnels de la santé d'offrir des services de qualité, sécuritaires, éthiques et équitables, en particulier aux membres de communautés de langue minoritaire.

Le RLISS du Nord-Ouest travaille en collaboration avec le Réseau du mieux-être francophone du Nord de l'Ontario pour répondre aux besoins en matière de santé de la population francophone habitant dans le Nord-Ouest.

Ce travail est harmonisé au Plan de services de santé intégrés et au Plan directeur des services de santé du RLISS et intègre les activités continues formulées dans le rapport de recommandations de ce réseau.

Le travail avec les fournisseurs de services de santé vise ultimement à améliorer l'accès aux services en français et les résultats en matière de santé des francophones du Nord-Ouest de l'Ontario.

Toutes les ententes de responsabilisation en matière de services conclues par le RLISS exigent que les fournisseurs de services de santé expliquent comment ils répondent aux besoins de la communauté francophone, fournissent des données sur leurs services en français et déploient des efforts pour appliquer les principes de l'offre active.

A woman with short brown hair and glasses, wearing a black and white patterned top and a pearl necklace, stands at a black podium. She is holding a small device in her right hand and speaking into a microphone. In the foreground, the backs of several audience members' heads are visible, including a man with a beard and a woman with long brown hair. The background is a plain, light-colored wall.

RLISS du Nord-Ouest

Forum sur le diabète

Le sixième forum annuel sur le diabète du RLISS du Nord-Ouest a eu lieu le 2 mars 2018 au Best Western Plus NorWester Hotel & Conference Centre. 70 cliniciens, fournisseurs de soins primaires et autres professionnels de la santé ont participé à ce forum des plus interactifs.

Sous le thème Vérité et défi, les participants ont été amenés à explorer des soins fondés sur des données probantes et des façons de collaborer avec les fournisseurs de soins primaires.

Les conférenciers cette année étaient Jamil Ramji, candidat au doctorat en pharmacie, et Erica Snippe-Juurakko, facilitatrice de processus et experte en collaboration interprofessionnelle.

Erica Snippe-Juurakko
Forum sur le diabète

Améliorer les résultats en matière de santé grâce aux soins virtuels

Le RLISS du Nord-Ouest et le Réseau Télémédecine Ontario ont convenu de faire conjointement progresser les solutions de soins virtuels prêtes pour la mise à l'échelle que le gouvernement provincial entend faire adopter et qui cadrent avec les stratégies et les priorités du RLISS du Nord-Ouest.

Voici un aperçu de ces initiatives de soins virtuels.

- Autres programmes de rendez-vous par vidéo qui utilisent des technologies de télémédecine existantes et qui sont intégrés dans les stratégies et priorités sous-régionales et régionales
- Soutien continu pour les services de télésoins à domicile qui offrent des conseils et une surveillance à distance pour inciter les patients à mieux gérer leurs problèmes de santé à domicile et leur montrer comment le faire
- Expansion des consultations électroniques dans la région pour permettre à des fournisseurs de soins primaires d'obtenir les conseils de spécialistes d'une façon sécurisée
- Outils d'autogestion en ligne qui soutiennent un accès immédiat aux services de santé mentale et offrent du soutien aux personnes ayant des troubles de l'humeur ou d'anxiété légers à modérés
- Le RLISS du Nord-Ouest et le Réseau Télémédecine Ontario continueront de collaborer pour faire progresser ces initiatives en assurant l'harmonisation avec les travaux des tables de planification à l'échelle des régions et des sous-régions.



Gens de notre communauté

George Saarinen, un coprésident doté d'un flair communautaire particulièrement aiguisé

Si vous connaissez George Saarinen, vous l'avez sûrement rencontré dans le cadre d'activités communautaires. Ne craignant jamais de donner son opinion, George a participé activement à des activités communautaires toute sa vie. De sa ville natale, Geraldton, où il a grandi à quelques pas de l'hôpital, à la ville où il habite maintenant, Current River, George cherche toujours des occasions de contribuer au bien-être de la communauté.

George a récemment accepté le rôle de coprésident du tout premier Comité consultatif des patients et des familles (CCPF) du RLISS du Nord-Ouest.

George a été actif dans la communauté au sein de conseils scolaires, de syndicats, de partis politiques, de conseils de bibliothèque et d'équipes sportives, pour n'en nommer que quelques-uns.

Sur le plan professionnel, George s'est d'abord taillé une carrière à titre de directeur de salon funéraire avant de s'investir dans le mouvement syndical et de travailler à Options North, un service de soutien à la personne. Il a aujourd'hui mis un terme à ses activités syndicales et se tient occupé grâce à l'organisme Community Living Thunder Bay.

Tout au long de son parcours, George est demeuré fidèle à ses principes :

« Si un travail vaut la peine d'être fait, il vaut la peine d'être bien fait. Mettez-y tout votre cœur. Ne le fais pas n'importe comment. »

Ce sont des principes qu'il a d'ailleurs transmis à ses deux filles, Seija et Kaija.

Même si George est très actif dans la communauté, sa famille et la santé de sa famille sont très importantes.

« Je ne savais pas vraiment au sujet des soins de santé avant que ma famille ait eu à traverser une crise lorsque ma mère a été hospitalisée à la suite d'une chute », se rappelle George.

« Les familles vivent beaucoup de stress quand tout d'un coup, vous êtes celui qui prend des décisions et gère de nouvelles réalités. Je me souviens m'être dit à l'époque qu'il devrait y avoir un mode d'emploi pour cela. Aujourd'hui, je constate qu'effectivement, il y a un mode d'emploi! »

À titre de coprésident du CCPF, son rôle est d'encadrer les membres du comité, qui viennent des quatre coins de la région du Nord-Ouest pour faire part de leurs expériences et de leurs points de vue afin de conseiller le RLISS du Nord-Ouest sur les priorités en matière de planification.

« Nous sommes tous dans le même bateau. Nous avons tous l'occasion de contribuer. Nous sommes là pour veiller au respect des relations dans la région. »

Les 15 membres choisis sont ou ont été des patients ou des soignants dans la région du RLISS du Nord-Ouest, et reflètent la diversité des résidents et des communautés du RLISS. Chaque membre a été choisi soigneusement pour représenter la voix des patients et de leurs familles, en partageant ses perspectives, histoires, son vécu et ses opinions et ses afin de renforcer la participation des patients, des soignants et du public à la prise de décisions et aux politiques importantes en matière de planification des services de santé à l'échelle locale.



Renforcer les liens et la capacité

Pauline Mickelson, responsable de la santé des Autochtones

Pauline Mickelson est la nouvelle responsable de la santé des Autochtones au RLISS du Nord-Ouest. Elle est ravie de pouvoir mettre à profit son expérience, sa formation et ses relations dans la communauté pour aider à améliorer l'accès aux soins et les résultats en matière de santé de la population autochtone dans le Nord-Ouest de l'Ontario.

Pauline était auparavant intervenante-pivot au Centre régional des sciences de la santé de Thunder Bay. Avant d'occuper ce poste, elle a travaillé pour des organismes de santé, de Premières Nations et provinciaux. Elle a entamé sa carrière professionnelle à l'Autorité sanitaire des Premières Nations de Sioux Lookout, où elle a été amenée à examiner les services de santé non assurés avec Santé Canada. Elle a aussi travaillé pour First Nations Family Physicians and Health Services, Chiefs of Ontario, Matawa First Nations Management, l'Autorité sanitaire de la Première Nation de Sachigo Lake et Nishnawbe Aski Nations.

« Je ne peux pas comparer tous les rôles que j'ai assumés parce que j'ai eu la chance de travailler dans des organismes où j'ai toujours aimé ce que je faisais. Je pense que c'est parce que j'ai toujours gardé l'esprit ouvert », affirme Pauline.

Outre ses expériences professionnelles, Pauline a obtenu un baccalauréat en commerce en gestion des ressources humaines et en relations industrielles, ainsi qu'une maîtrise en sciences de l'administration de l'Université Lakehead. Elle prévoit faire un doctorat dans les prochaines années.

Véritable passionnée de l'éducation, Pauline cherche toujours des possibilités d'apprentissage, y compris dans le cadre de ses fonctions de responsable de la santé des Autochtones au RLISS du Nord-Ouest. « Je veux apprendre le plus de choses possible », précise-t-elle, avant d'ajouter que sa responsabilité au RLISS du Nord-Ouest est « d'apprendre ce que le RLISS fait, les pratiques exemplaires et comment elle peut aider le RLISS à consulter les communautés pour entendre ce que les gens ont à dire ».

C'est sa passion pour l'apprentissage et la transmission des connaissances ainsi acquises qui la motive au travail. « J'aime renseigner les gens. J'aime parler aux gens et leur dire ce qui est disponible pour eux. » Elle essaie d'être un véhicule d'information et de transmettre les connaissances acquises auprès d'intervenants à des communautés de Premières Nations vulnérables qui peuvent en tirer parti. « Je connais la langue, car je viens du Nord, et je comprends leurs défis », affirme-t-elle.



Pauline a été fortement inspirée par ses parents, qui lui ont montré la vraie valeur du travail. Son père, maintenant décédé, était entrepreneur et tenait aussi un petit magasin, malgré la barrière de la langue. « Je pense que j'ai de solides assises enracinées dans mes expériences et mon éducation. Mais en fait, quand j'y réfléchis, ce sont les valeurs de mes parents qui m'ont amenée à être forte », poursuit Pauline.

Pourquoi Pauline a-t-elle choisi de travailler au RLISS du Nord-Ouest? « Je voulais voir des communautés en santé. J'ai quatre petits-enfants qui vivent à Sandy Lake, une communauté éloignée. Nous savons que les gens là-bas ont de la difficulté à accéder aux soins de santé », précise-t-elle, avant d'ajouter que le travail pour faire progresser les changements découlant de la Loi donnant la priorité aux patients aidera à améliorer la santé des communautés comme celle où ses petits-enfants vivent.

En fin de compte, Pauline évalue son succès en fonction des changements. « Lorsque les gens comprennent qui nous sommes en tant qu'Autochtones ou changent leur point de vue à ce sujet, je devrais être contente parce que c'est ce que je veux. Le changement ne se produit pas immédiatement, donc j'ai fini par apprécier cela », affirme Pauline.

Pauline est née et a grandi dans la Première Nation Sachigo. Elle est la plus jeune de 11 enfants. Elle vit actuellement à Thunder Bay avec son mari, ses enfants, deux chiens et deux chats. Elle adore l'apprentissage continu, être active et passer du temps avec sa famille et dehors.

Le conseil d'administration en bref : quelques faits saillants des réunions du conseil d'administration du RLISS du Nord-Ouest

Le calendrier et les faits 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

Améliorer les services de soins musculosquelettiques pour améliorer l'expérience du patient en matière de soins

Le conseil d'administration du RLISS du Nord-Ouest a reçu une mise à jour sur la somme importante qui a été investie dans les services de soins musculosquelettiques à l'échelle provinciale et locale. Ces fonds permettront de faire progresser le volet suivant du Programme régional de soins orthopédiques :

Capacité accrue des centres d'admission et d'évaluation centraux (CAEC)

Le ministère de la Santé et des Soins de longue durée (MSSLD) aidera à élargir l'accès aux CAEC pour les personnes qui ont des problèmes de hanche, de genou et de lombalgie.

- La capacité d'évaluation des problèmes de hanche et de genou sera accrue pour répondre à la demande régionale. Il faudra obligatoirement aiguiller les patients par l'entremise d'un CAEC pour leur permettre d'obtenir une arthroplastie de la hanche ou du genou.
- Le modèle de clinique interprofessionnelle d'évaluation et d'éducation en matière de lombalgie (CIEEL) sera transféré du University Health Network au RLISS et un financement supplémentaire y sera octroyé pour permettre de répondre à la demande régionale.

Modèle de centre d'excellence en soins musculosquelettiques

Le MSSLD s'est engagé à octroyer des fonds pendant trois ans au Programme régional de soins orthopédiques du RLISS du Nord-Ouest.

En 2017, les fonds ont été utilisés pour faire les investissements nécessaires dans le personnel et l'infrastructure de soutien. En 2018 et en 2019, les fonds serviront à soutenir l'expansion vers un modèle central d'admission et d'évaluation, qui mettra d'abord l'accent sur les pathologies de l'épaule, puis celles du pied et de la cheville.



Voici un aperçu des résultats escomptés de ces investissements.

- Accès plus rapide aux soins – Grâce au modèle d'admission centrale, les patients auront rapidement accès à la première consultation et ils seront dirigés vers une chirurgie ou un traitement conservateur, ce qui réduira le temps d'attente pour accéder au traitement définitif.
- Meilleurs résultats en matière de santé – L'accès plus rapide à l'évaluation et au traitement améliorera les résultats des patients en matière de santé. La prestation de services régionaux de chirurgie de grande qualité permettra d'améliorer les résultats des traitements et la qualité de vie des patients.
- Meilleurs résultats pour le système – Grâce aux initiatives régionales d'admission centrale et à d'autres initiatives de normalisation, les coûts diminueront au sein du système parce que l'accent sera mis sur la pertinence et l'efficacité.

Note de reconnaissance à Herbert Zobell, ancien membre du conseil d'administration

Le conseil d'administration du RLISS du Nord-Ouest aimerait remercier Herb Zobell pour son engagement à améliorer les soins de santé dans le Nord-Ouest de l'Ontario.

Herbert (Herb) ZoBell a été nommé pour un mandat de trois ans au conseil d'administration du RLISS du Nord-Ouest le 25 mars 2015. Le mandat de trois ans d'Herb à titre de membre du conseil d'administration du RLISS du Nord-Ouest s'est terminé le 15 mars 2018.

Herb, qui réside à Thunder Bay, a apporté au Conseil d'administration du RLISS du Nord-Ouest 20 ans d'expérience dans le domaine des services bancaires aux entreprises, ainsi qu'une connaissance et une compréhension approfondies des Premières Nations du Nord de l'Ontario.



Herb ZoBell, RLISS du Nord-Ouest
Thunder Bay, ON

Date du premier rendez-vous : 25 mar 2015

Rendez-vous de fin de contrat : 24 mar 2018

Affaires courantes

Forum sur les femmes dirigeantes



Les membres du panel du Women in Leadership Forum du RLISS du Nord-Ouest : Angela Bishop, Dr. Rhonda Crocker Ellacott, Gail Brescia et Stephanie Ashe.

Pour la toute première fois, le RLISS du Nord-Ouest a organisé un forum sur les femmes dirigeantes. Il était conçu pour les femmes intéressées par un poste de direction, celles qui occupent déjà un poste de direction et veulent en apprendre plus, ainsi que pour les dirigeantes nouvellement en poste qui veulent en savoir davantage sur l'expérience des autres.

Pendant le forum, 200 femmes du Nord-Ouest de l'Ontario se sont réunies pour :

- Écouter des dirigeantes accomplies parler de leurs expériences à un poste de direction
- Se renseigner sur les possibilités et les défis qui se présentent aux femmes à un poste de direction
- Noter les conseils de dirigeantes sur les façons de réussir et de diriger du personnel
- Discuter et réseauter.

Sommet sur le leadership

Le 8 février, le RLISS du Nord-Ouest a organisé le Sommet sur le leadership pour stimuler les discussions sur la planification de la relève, l'adaptation à un changement générationnel du personnel de direction et tisser des partenariats qui apportent une valeur.



Bruce Tulgan prend la parole au Sommet sur le leadership du RLISS du Nord-Ouest

Enette Pauzé, directrice générale du Level 8 Leadership Institute, et Bruce Tulgan, fondateur de Chairman Rainmaker Thinking, figuraient au nombre des conférenciers. Plus de 100 participants de la région se sont ainsi réunis au parc historique Fort William à Thunder Bay.

Formation Rotman sur le leadership

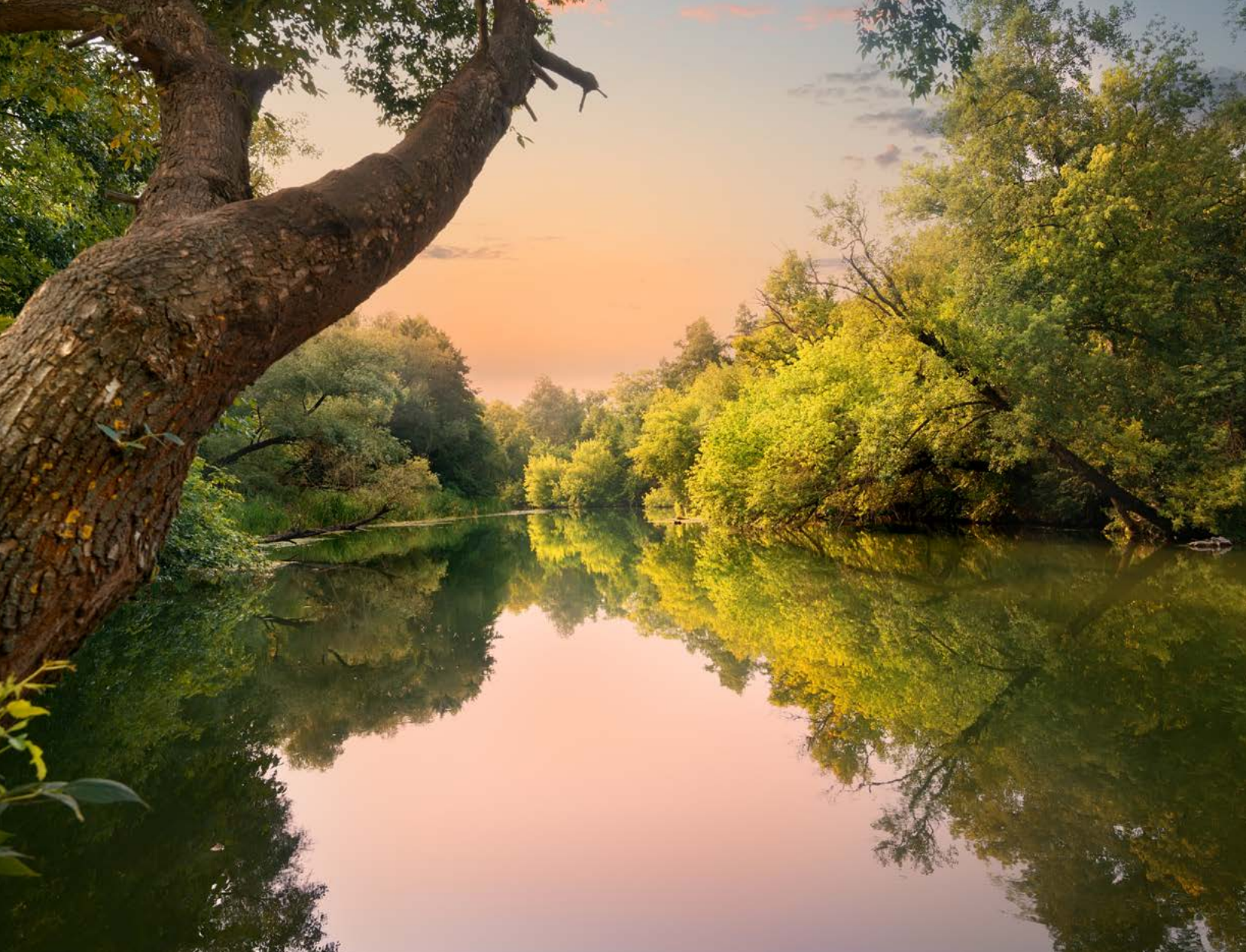
Le RLISS du Nord-Ouest a de nouveau fait équipe avec l'École de gestion Rotman pour offrir un programme de formation avancée sur le leadership aux dirigeants du secteur de la santé dans le RLISS du Nord-Ouest. Le programme vise à améliorer les aptitudes des participants en matière de leadership tout en renforçant une culture de leadership au sein du système.

Pendant la semaine du 5 au 9 février 2018, le RLISS du Nord-Ouest a parrainé la 3e cohorte de participants, qui sont maintenant plus d'une centaine à avoir suivi le programme. Le format du programme a été légèrement adapté pour lui donner une optique plus locale et amener les participants à perfectionner continuellement ensemble leurs aptitudes pour le leadership. La dernière journée du programme, les membres des trois cohortes se sont réunis afin de mettre à profit leurs apprentissages pour apporter des solutions aux défis locaux au sein du système. Ils ont utilisé des études de cas et des dirigeants locaux ont fait part de leurs réflexions et des leçons apprises en matière de partenariat et d'intégration.



Brian Golden, École de gestion Rotman, et Laura Kokocinski, directrice générale, RLISS du Nord-Ouest, discutent lors du Sommet sur le leadership.

Le programme de formation avancée sur le leadership cadre avec le Plan directeur des services de santé du RLISS du Nord-Ouest, qui fait appel aux fournisseurs et aux partenaires afin de transformer le système et améliorer les soins aux patients. Pour réussir cette transformation, les dirigeants au sein du système doivent faire les choses différemment. Le programme aborde une variété de sujets et aide les participants à acquérir des aptitudes pour devenir de solides dirigeants, avoir des idées novatrices, mettre en œuvre des changements, être des communicateurs et négociateurs chevronnés et tisser des liens axés sur la collaboration.



Conseils en matière de santé à l'arrivée du printemps

Ce printemps, en plus de nettoyer la maison, pensez aussi à votre santé!

Voici trois conseils.

Allergies saisonnières :

- Les symptômes courants sont l'éternuement, une respiration difficile, l'écoulement nasal, ainsi que des démangeaisons dans les yeux, les oreilles et la gorge.

Prenez un rendez-vous avec votre médecin :

- Si vous ne l'avez pas déjà fait en janvier, le printemps est le moment idéal pour faire un bilan de santé et passer les examens que vous n'avez peut-être pas faits au cours de la dernière année.

Pensez à votre santé et sécurité :

- Testez et remplacez au besoin les détecteurs de fumée et de monoxyde de carbone. Purifiez l'air dans votre maison en changeant les filtres des appareils de chauffage. Faites le ménage dans vos médicaments et éliminez correctement ceux qui sont périmés. Revoyez et mettez à jour votre plan en cas d'urgence et remplissez vos trousseaux d'urgence.

UN PETIT OISEAU

D'autres idées découlant de #summitnorth2018 en plus des façons de mieux prendre soin des fournisseurs : diminuer l'isolement des professionnels et réseauter entre fournisseurs de soins similaires pour accroître la capacité. Le moment est idéal pour faire bouger les choses.

ME L'A DIT

Si bien mérité! L'Unité virtuelle de soins intensifs facilite le travail des médecins des services des urgences en milieu rural en donnant accès à un intensiviste, un thérapeute respiratoire et une infirmière autorisée spécialisée dans la salle de traumatologie! Merci aux Drs Scott et Ahmed et à leur équipe pour ce succès @NorthWestLHIN! @SRPCanada @FamPhysCan



Bonne nouvelle pour les patients en milieu rural @North-WestLHIN : nous essayons toujours de transférer les patients en moins de 6 heures. @NWODOctor @adambluedryden @bzelek



Les consultations électroniques font des merveilles – soutien rapide de bons spécialistes et accès à des spécialistes inexistant dans @NorthWestLHIN. Je gagne du temps, et les patients évitent des déplacements. #qualitycare. @HQOntario @CarolineBuonoc2 @JonJohnsen1 @TBRHSC_NWO



Activités à venir

AVRIL 2018

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
Semaine nationale de l'éthique en santé	2 - 8 avril
Journée mondiale de la santé	7 avril
Réunion du conseil d'administration du RLISS du Nord-Ouest	24 avril

MAI 2018

Mois de la sensibilisation à la santé des pieds	Mai
Journée nationale de la santé mentale des enfants et des jeunes	7 mai
Semaine nationale des soins palliatifs	6 - 12 mai
Semaine nationale des soins infirmiers	7 - 13 mai
Journée internationale des infirmières et infirmiers	12 mai
Atelier sur la douleur chronique	14, 28 mai
Réunion du conseil d'administration du RLISS du Nord-Ouest	29 mai

JUIN 2018

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
Atelier sur la douleur chronique	4, 11, 18, 25 juin
Journée de sensibilisation à la santé mentale chez les hommes	13 juin
Journée mondiale de sensibilisation à la maltraitance des personnes âgées	15 juin
Journée nationale des Autochtones	21 juin
Réunion du conseil d'administration du RLISS du Nord-Ouest	26 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.