



PRINTEMPS 2007



Le président du conseil d'administration et la directrice générale rencontrent les députés pour discuter du plan d'intégration des services de santé du RLISS du Centre-Ouest.

De gauche à droite :

Joe McReynolds, président du conseil d'administration; Mimi Lowi-Young, directrice générale; Dr Kuldip Kular, député; Linda Jeffrey, députée et Chris Yaccato, attaché de direction de Vic Dhillon, député

- 1 Responsabilisation du RLISS
- 3 Plan provincial de dix ans pour le système de santé
- 4 Évènement de planification entre conseils d'administration
- 5 Prévention et gestion des maladies chroniques
- 6 Rapport sur la diversité
- 7 Annonce de financement
- 8 Rapport/compte-rendu du conseil
- 8 Évènements à venir

8, rue Nelson Ouest, bureau 300
Brampton (Ontario) L6X 4J2

Numéro de téléphone : 905 455-1281
Numéro de télécopieur : 905 455-0427
Courriel : centralwest@lhins.on.ca
Site Web : www.centralwestlhins.on.ca

La région du Centre-Ouest inaugure une nouvelle ère dans les soins de santé

Les événements du 1^{er} avril n'ont peut-être pas eu un effet immédiat sur les soins reçus par les résidents du RLISS du Centre-Ouest, mais ils vont considérablement modifier la façon dont leur système de soins de santé répondra à leurs futurs besoins.

Ce jour-là, le ministère de la Santé et des Soins de longue durée a franchi un grand pas en transférant la responsabilité des services de santé aux quatorze réseaux locaux d'intégration des services de santé (RLISS).

À l'échelon local, le RLISS du Centre-Ouest va donc désormais planifier, intégrer et financer les services de santé dans notre région. C'est la première fois dans l'histoire du ministère qu'il confie la supervision des dépenses de la santé à des organismes locaux.

« C'est un tournant historique dans la manière dont les services étaient dispensés », dit Mimi Lowi-Young, directrice générale du RLISS du Centre-Ouest. « Le RLISS et les fournisseurs de soins de santé

qui desservent notre collectivité se sont vus offrir une occasion unique de collaborer de manière transparente avec les résidents, afin que les services dispensés répondent parfaitement à leurs besoins. »

« Le RLISS et les fournisseurs de soins de santé qui desservent notre collectivité se sont vus offrir une occasion unique de collaborer de manière transparente avec les résidents, afin que les services dispensés répondent parfaitement à leurs besoins. »

Mimi Lowi-Young
Directrice générale du
RLISS du Centre-Ouest

Au cours des prochains mois et des prochaines années, les résidents verront le système de santé évoluer pour leur proposer des services mieux coordonnés et mieux connectés, la sorte et le niveau de services et de soutien capables de répondre aux besoins de la collectivité, et de permettre un accès plus facile à des services de qualité axés sur le client. Le système de santé local sera défini en collaboration par le RLISS, les fournisseurs de soins de santé et les résidents.

La région du Centre-Ouest inaugure une nouvelle ère dans les soins de santé

Suite de la page 1

Les RLISS seront responsables des centres d'accès aux soins communautaires (CASC), des centres de santé communautaires (CSC), des organismes de services de soutien communautaire, des hôpitaux, des foyers de soins de longue durée et des services de santé mentale et de lutte contre la toxicomanie. Le ministère continue à superviser les professionnels de la santé, les équipes de santé familiale, les services ambulanciers, les laboratoires, les programmes provinciaux de médicaments, les programmes de santé provinciaux, les établissements sanitaires indépendants et la santé publique.

Au cours des trois prochaines années, le RLISS du Centre-Ouest négociera une convention de service avec chaque fournisseur de soins de santé devant gérer un certain volume de services, atteindre des cibles de rendements et trouver des occasions d'améliorer son efficacité. Ces conventions, déjà signées avec le Ministère, ont été mises en place dans l'optique du fonctionnement durable du système de santé.

« Il faut savoir qu'en tant que RLISS, nous ne donnerons aucun service de santé dans notre région », précise Lowi-Young. « Ce que nous faisons et continuerons à faire, c'est travailler avec ces services pour que la planification des soins soit collaborative, que chacun saisisse les occasions d'intégrer les services de santé et que les services dispensés correspondent aux besoins des résidents. »

Avec les RLISS, le ministère veille à ce que les décisions au sujet des services de santé soient prises à l'échelon local par des personnes qui comprennent les besoins de la collectivité. Pour concrétiser cette approche, le RLISS du Centre-Ouest a passé les 18 derniers mois à rencontrer des fournisseurs de soins et des résidents afin de clarifier son rôle ainsi



que de relever et établir la priorité dans les problèmes auxquels fait face le RLISS du Centre-Ouest. Il est ressorti de ces discussions la liste des priorités qui orienteront les décisions actuelles et futures en matière de planification et de financement de la santé.

Ces décisions se concentrent sur les services de santé mentale et de lutte contre la toxicomanie, les soins palliatifs et de fin de vie, les services pour les aînés, les services de santé maternelle et infantile et les services de réadaptation.

« À long terme, tout ceci signifie une amélioration globale pour les patients, quel que soit l'endroit où ils reçoivent des services dans le système », affirme madame Lowi-Young.

Définir la stratégie des soins de santé pour les dix prochaines années

En matière de soins de santé, personne n'est plus passionné que les résidents et les fournisseurs de soins du RLISS du Centre-Ouest.

C'est ce qu'a découvert le ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario récemment, lorsque 85 personnes se sont rassemblées pour partager leurs avis sur le plan stratégique sur 10 ans pour le système de santé de la province.

Organisée par Linda Jeffrey, députée de Brampton Centre et Adalsteinn Brown, sous-ministre adjoint à la division de la stratégie du système de santé du ministère de la Santé et des Soins de longue durée, cette séance a permis aux participants d'en savoir plus sur les changements survenus jusqu'à présent dans le système de santé de l'Ontario et sur les priorités à suivre pour réaliser un système de santé durable.

« La réaction de notre collectivité a été très encourageante », dit Joe McReynolds, président du conseil du RLISS du Centre-Ouest. « Ce grand intérêt nous sera utile pour continuer à mobiliser les résidents et les fournisseurs de soins de santé lors de la planification des services et de l'intégration à l'échelon local. »



Le président Joe McReynolds souligne les principales priorités du RLISS du Centre-Ouest

Joe McReynolds, président du conseil du RLISS du Centre-Ouest a insisté sur la perspective locale lors de la séance. Sa présentation du plan de services de santé intégrés (PSSI) a engendré une liste des priorités des soins établies par les résidents et les fournisseurs de soins de santé au terme de plusieurs mois d'activités de mobilisation communautaire.

Les services de santé maternelle et infantile, de santé mentale et de lutte contre la toxicomanie, les soins palliatifs et de fin de vie, les services de réadaptation et les services aux personnes âgées

constituent les principales priorités déjà prises en compte dans le plan de trois ans du RLISS du Centre-Ouest pour la région.

« Les membres de notre collectivité ont une occasion unique de contribuer au plan de soins de santé provincial en veillant à ce que le gouvernement tienne compte de leurs priorités en matière de soins de santé locaux », affirme Jeffrey.

Lors des séances de discussion, alors qu'ils étaient priés de s'exprimer sur les sujets à soulever dans le plan stratégique, les participants ont indiqué qu'à leur sens, le système de santé devait aider les Ontariens à conserver une bonne santé la vie durant, qu'il devait être durable et proposer les ressources et le personnel suffisants pour dispenser de bons soins dans l'avenir, et que la principale priorité est l'accès équitable et rapide aux soins de santé familiaux ainsi que la réduction des temps d'attente dans tout le système.



La députée de Brampton Centre, Linda Jeffrey, souhaite la bienvenue à un auditoire compétent

M. McReynolds et Mme Lowi-Young se sont déplacés de table en table pendant les séances.

« Cela nous a permis d'écouter, de dégager ce que les fournisseurs et les résidents apportent au dialogue et de valider les commentaires à la base de notre plan régional de trois ans, » dit M. McReynolds. « Les commentaires recueillis ce soir indiquent que nous sommes tout à fait sur la bonne voie. »

Le plan de santé du gouvernement provincial prévoit un système de soins de santé basé sur trois priorités : maintenir la santé des Ontariens, réduire les temps d'attente et permettre un meilleur accès aux médecins et aux infirmières.

Pour en savoir plus sur le plan provincial, visitez le site www.ourplanforhealth.ca. Pour en savoir plus sur le plan de trois ans du RLISS du Centre-Ouest, visitez le site Web www.centralwestlin.on.ca ou appelez le 905 455-1281 pour demander un exemplaire.

Créer des liens entre les dirigeants

Lorsque les grands esprits se rencontrent, les résultats peuvent être exceptionnels, particulièrement lorsqu'il s'agit des plus grands experts en direction des soins de santé.

C'est ce qui s'est produit le 20 février dernier, lorsque 80 membres du conseil et dirigeants représentant 49 fournisseurs de soins de santé du RLISS du Centre-Ouest se sont réunis.

La séance de réflexion de l'après-midi, organisée par le RLISS du Centre-Ouest, a inauguré le début d'une approche collaborative entre les dirigeants, approche nécessaire pour réaliser un plan stratégique pour tout le système de santé dans la région.

En groupes, les participants ont relevé les principaux problèmes et avantages entourant la mise en œuvre de plan de services de santé intégrés (PSSI), ainsi que les principaux principes essentiels pour guider l'établissement de la relation entre les fournisseurs de services.

« Ce fut l'occasion de nous inspirer et de nous soutenir mutuellement dans nos démarches pour parvenir à une vision commune des soins de santé dans la région du Centre-Ouest », dit Joe McReynolds, président du conseil du RLISS du Centre-Ouest. « Nous devons travailler ensemble pour y parvenir, mais, surtout, nous devons commencer à penser de manière collective ».

C'est un sujet sur lequel l'animatrice, la sœur Elizabeth Davis, a insisté sans relâche tout l'après-midi. Tout en exprimant sa foi en un leadership éthique et basé sur les valeurs, elle a amorcé un dialogue profond entre les participants en revenant sur les leçons tirées des approches adoptées partout au Canada.

Contrairement aux autres modèles régionaux, cette approche respecte la gouvernance des conseils locaux et les encourage à s'exprimer pour définir le système de santé.

« La démarche du RLISS du Centre-Ouest est à la fois novatrice et collaborative », remarque Karen Murphy, présidente du conseil, ACSM, Division de Peel. « L'interaction avec mes collègues a été très utile. La capacité de se réunir pour trouver des idées dans un but commun nous aidera à projeter nos activités d'intégration au sein du RLISS. »

Lorsqu'on songe que le RLISS du Centre-Ouest a pris en charge, depuis le 1^{er} avril, la planification, le financement et l'intégration des services de santé dans la région, on imagine à quel point ses relations avec ses fournisseurs de santé sont devenues importantes.

Pour livrer des services de santé locaux clairs et accessibles, nous avons besoin de nous entendre sur une vision, un ensemble de principes et de valeurs et un plan communs pour notre système de santé. Et ceci ne sera possible que si nous entretenons le dialogue avec ceux qui élaborent ces visions et les plans stratégiques pour leurs organismes respectifs.

« Il est rare que des membres du conseil et des dirigeants de plusieurs services de santé aient l'occasion de s'engager dans cette voie », affirme Mimi Lowi-Young, directrice générale du RLISS du Centre-Ouest. « Ce fut une expérience extraordinaire, que nous projetons de répéter plusieurs fois au cours des mois et des années à venir. »

« La capacité de se réunir pour trouver des idées dans un objectif commun nous aidera à projeter nos activités d'intégration au sein du RLISS. »

Karen Murphy
Présidente du conseil
d'administration
ACSM - Bureau de Peel



La sœur Elizabeth Davis transmet les commentaires aux participants au cours de la réunion en petits groupes de l'après-midi.

Principaux liens entre les soins primaires et la lutte contre la maladie chronique

Selon Statistique Canada (2003), 80 % des personnes de plus de 45 ans, soit 3,7 millions d'Ontariens, souffrent de maladies chroniques comme l'arthrite, l'hypertension artérielle, le diabète, l'ostéoporose, l'asthme, la dépression, le cancer ou les séquelles d'AVC.

Presque 70 % de ces personnes souffrent d'au moins deux maladies chroniques. Le coût de ces maladies atteint 55 % des coûts totaux de la province dans le même objectif.

Les répercussions des maladies chroniques dans le RLISS du Centre-Ouest sont les mêmes et augmentent avec le vieillissement de la population, sa croissance et l'obésité infantile.

Ces statistiques ont été à l'origine d'une présentation et d'une discussion sur la prévention et la lutte contre les maladies chroniques auxquelles ont participé 22 omnipraticiens lors de deux séminaires sur les meilleures méthodes ayant eu lieu récemment à Brampton et à Orangeville.

Aux prises avec le besoin grandissant d'aider leurs patients à lutter contre les maladies chroniques, les médecins ont adopté des éléments du « Chronic Care Model » présenté par Mike Hindmarsh, président de Hindsight Healthcare Strategies, une succursale du MacColl Institute for Healthcare Innovation.

« C'est une superbe occasion pour les médecins de contribuer à planifier les soins de santé dans notre propre collectivité. »

Dr Sanjeev Goel
Omnipraticien

« Ce modèle incite réellement à sortir du moule en matière de lutte contre la maladie chronique », affirme le docteur Sanjeev Goel, un omnipraticien de Brampton. « Du point de vue du médecin,



Le conférencier-présentateur, **Mike Hindmarsh**, parle de la prévention et de la lutte contre des maladies chroniques à un groupe de 90 participants.

il s'attache à changer les processus en vigueur dans nos cabinets et incite les autres membres de l'équipe à mieux répondre aux besoins des patients. »

Le modèle des meilleures méthodes se concentre sur l'amélioration des soins dans les systèmes de santé au niveau de la collectivité, de l'organisme, de la pratique et des patients.

« Pour réussir, il est vital que des médecins fassent des efforts dans l'amélioration de la qualité en matière de prévention et de lutte contre les maladies chroniques », indique M. Hindmarsh. « Les médecins participants reconnaissent leur rôle de dirigeants tout en admettant que les changements nécessaires dans le système doivent être soutenus par tous les secteurs de la prestation de services et de l'élaboration de politiques en matière de soins de santé. »

L'amélioration de la coordination entre les fournisseurs de soins et la disponibilité des outils permettant d'aider les personnes à gérer et lutter contre leur maladie ne sont que quelques-uns des changements systémiques proposés par le modèle.

« En obtenant plus de rétroaction des médecins, nous continuerons à les mobiliser par le biais du dialogue continu, de présentations à l'hôpital, de sessions de médecine familiale et en aidant à créer des liens avec les professionnels de la santé et les ressources communautaires afin de les aider à mettre en place un "Chronic Care Model" dans leur pratique », dit Elaine Kachala, conseillère en planification et en intégration du RLISS du Centre-Ouest.

C'est dans cette optique que le RLISS du Centre-Ouest a organisé, le 30 mars dernier, le Forum des dirigeants destinés aux fournisseurs de soins régionaux. Il a ainsi amorcé une discussion dans tout le système et lancé l'identification des initiatives locales stratégiques relevant des approches dynamiques de la prévention et la lutte contre les maladies chroniques.

« C'est une superbe occasion pour les médecins de contribuer à planifier les soins de santé dans notre propre collectivité », remarque le docteur Goel. « Il complète merveilleusement notre scolarité, et j'encourage fortement mes collègues à participer aux futures sessions. »

Pour en savoir plus, consultez la page 26 du plan de services de santé intégrés du RLISS du Centre-Ouest, à l'adresse www.centralwestlhin.on.ca ou communiquez avec **Elaine Kachala** au **905 455-1281, poste 204**.

RAPPORT SUR LA DIVERSITÉ

Pour respecter la diversité, il faut la comprendre

L'essence même du RLISS du Centre-Ouest est définie par les personnes qui vivent, travaillent et se distraient ici. Le respect des spécificités que chacun véhicule n'a fait qu'enrichir les expériences que nous partageons en tant que collectivité.

C'est sur ce principe que s'appuie le RLISS du Centre-Ouest lorsqu'il affirme que des services de santé réellement réceptifs ne peuvent être mis sur pied que si nous prenons le temps de comprendre et d'appréhender les cultures représentées avant de prendre les décisions qui géreront la diversité dans notre région.

Lors de sa réunion de février, le conseil d'administration du RLISS du Centre-Ouest a traité de la proposition de plan de mobilisation communautaire pour les différents groupes culturels. Ce plan évoque la richesse culturelle de nos résidents et des extraordinaires occasions que nous nous sommes données de créer et de dispenser des services de santé culturellement compétents.

Samina Talat, conseillère en mobilisation communautaire du RLISS du Centre-Ouest, mentionne que les données de ce rapport constituent une base solide pour les activités planifiées de l'année à venir. *« Au cours des prochains mois, notre priorité est de continuer à bâtir les relations avec les organismes culturels et les groupes religieux de la région afin de comprendre comment les services de santé peuvent mieux répondre aux besoins des résidents. »*

Le RLISS travaille au transfert de connaissances aux fournisseurs de soins de santé afin de leur permettre de mieux répondre aux besoins divers de la collectivité.

Le RLISS du Centre-Ouest, qui est l'une des régions les plus diversifiées de la province, sait que la culture, les traditions, la langue, la religion, les croyances, les systèmes de valeur et la race sont des facteurs incontournables lors de la planification et de la prestation de services de santé.

Pour en savoir plus sur le rapport sur la diversité, visitez notre site Web à l'adresse www.centralwestlhins.on.ca ou communiquez avec **Samina Talat** au **905 455-1281, poste. 201** ou par courriel à l'adresse samina.talat@lhins.on.ca.



Des démarches conjointes pour favoriser l'accès aux soins

Des financements permettent d'améliorer l'accès aux services d'urgence

Dans un esprit de collaboration, les fournisseurs de soins de santé du RLISS du Centre-Ouest se réunissent pour lancer deux projets novateurs visant à améliorer l'accès des résidents aux services d'urgence de la région.

Leurs démarches ne sont pas passées inaperçues. En effet, les deux projets ont bénéficié d'un coup de pouce bienvenu : un investissement de 614 170 \$ a récemment été annoncé par le RLISS du Centre-Ouest.

« Ces projets régionaux sont révélateurs des résultats possibles grâce à l'approche intégrée des prestations de soins de santé », dit Mimi Lowi-Young, directrice générale du RLISS du Centre-Ouest.

Les personnes âgées en perte d'autonomie recueillent déjà les bénéfices du projet Home at Last, une initiative conjointe du William Osler Health Centre et de trois organismes communautaires. Ce projet aide les aînés qui n'ont plus besoin de rester à l'hôpital à réintégrer au plus tôt leur demeure.

Avec le soutien d'organismes communautaires participants, les personnes âgées en perte d'autonomie qui sortent de l'hôpital sont prises en charge à l'hôpital et ramenées chez elles. Une aide sous forme de préparation de repas, de rappels de médication et autres est fournie jusqu'à l'arrivée des aidants naturels.

« Ce projet est un excellent exemple de la manière dont les soins de courte durée et les soins non actifs peuvent se combiner pour une intégration en douceur des services au bénéfice des résidents du RLISS du Centre-Ouest » dit Gord Gunning, directeur exécutif de CANES Home Support Services, l'organisme qui dirige le projet. « Nous espérons que cette démarche suscitera l'innovation devant conduire à l'intégration de services des autres domaines. »

Le projet sera implanté dans sept des unités des malades hospitalisés de l'Hôpital général d'Etobicoke et de l'Hôpital Peel Memorial du centre William Osler, ainsi que dans les services d'urgence de ces deux hôpitaux.

« Lorsque le système est capable de rassembler ses forces dans l'intérêt du patient, il est clair que les résultats sont là », mentionne Ruth Beck, vice-présidente des services aux patients et dirigeante du site de l'Hôpital général d'Etobicoke. « Non seulement les patients

libérés bénéficient-ils du soutien dont ils ont besoin lors de la transition entre l'hôpital et la maison, mais cette approche garantit également que les personnes qui entrent à l'hôpital par le service d'urgence puissent accéder plus rapidement aux soins. »

Le « Advanced Directives Project » vise à combler les souhaits de fin de vie des patients en soins de longue durée et de ceux bénéficiant de soins complexes continus, et à éviter les soins ambulatoires d'urgence inutiles. En tant que processus, la planification des soins avancés permet aux personnes et à leurs familles de réfléchir aux possibilités, d'identifier les questions et les besoins laissés sans réponse, puis d'exprimer leurs choix au sujet des soins à venir.

Le projet réunit le William Osler Health Centre, le Headwaters Health Care Centre, deux établissements de soins de longue durée et trois organismes.

« Il est très difficile pour les résidents et leurs familles de prendre des décisions concernant la vie et la mort. Les patients et leurs familles

ont des attentes, des besoins et des espoirs », dit Josée Coutu, directrice du réseau de soins palliatifs d'Halton Peel. « Ce processus est important, car il peut contribuer à ce que les souhaits en matière de soins soient connus et respectés par tous les membres de l'équipe, et ce, peu importe l'environnement des soins. »

Le projet comprend la création d'un outil normalisé qui contribuera à orienter la discussion sur les soins de fin de vie avec le patient en soins de longue durée ou en soins complexes continus, et inclura également un outil de décision aidant à établir dans quelles conditions et à quel moment le patient doit être transféré à l'hôpital.

« En travaillant avec nos partenaires du système de santé, nous nous donnons d'excellents moyens d'éviter les admissions inutiles », ajoute Kim Cook, vice-président et chef de direction des soins infirmiers du Headwaters Health Care Centre. « En créant un outil qui sera adopté dans le continuum de soins du RLISS du Centre-Ouest, on améliore la communication et la coordination des soins aux patients chez les fournisseurs de soins de santé, afin que les souhaits des patients en fin de vie puissent être comblés. »

« En travaillant avec nos partenaires du système de santé, nous nous donnons d'excellents moyens d'éviter les admissions inutiles. »

Kim Cook
Vice-présidente et chef de direction des soins infirmiers du Headwaters Health Care Centre

NOUVELLES DU CONSEIL D'ADMINISTRATION

Les activités du conseil ont été intenses au cours des trois premiers mois de 2007

Quatre-vingts membres du conseil et dirigeants des services de santé provenant de tout le RLISS se sont réunis pour la première fois en février, établissant ainsi un précédent dans la planification collective et régionale des soins de santé à l'échelon de la direction. Nous continuerons à entretenir ces relations essentielles pour réussir l'intégration des services de santé dans la région.

Le conseil d'administration a examiné et approuvé un plan stratégique intégré pour la cybersanté. Réalisé avec le RLISS de Mississauga-Halton, ce projet regroupe les caractéristiques, les ressources et les initiatives communes aux deux RLISS afin que les résidents et les fournisseurs de soins puissent facilement accéder aux renseignements dont ils ont besoin pour prendre des décisions éclairées au sujet de la santé et des soins.

Les sujets traités au tout début de l'année comportent des discussions axées sur les stratégies à court terme pour améliorer le débit des patients dans les hôpitaux. Le RLISS du Centre-Ouest a ensuite rendu ces stratégies possibles en allouant une somme de 614 170 \$ pour deux projets visant à développer les liens entre les hôpitaux et les partenaires communautaires.

Concernant l'une de nos priorités en matière de système de santé, le conseil d'administration a examiné et discuté la proposition de plan de mobilisation communautaire pour les différents groupes culturels, plan qui traite de l'importance de fournir des services de santé culturellement compétents dans toute la région.

Nous continuons à apprendre sur les questions de santé et les activités régionales et provinciales grâce aux activités d'information et de perfectionnement du conseil, aux présentations du Réseau de soins cardiaques de l'Ontario (RSC), de la stratégie de réduction des temps d'attente de l'Ontario et du ministère de la Santé et des Soins de longue durée sur le plan stratégique sur 10 ans pour le système de santé.

Dans le but de trouver des moyens appropriés pour mesurer l'efficacité du conseil, un outil d'évaluation a récemment été créé et utilisé par tous les conseils du RLISS.

Conformément aux recommandations du comité de vérification, la firme Deloitte & Touche a été choisie pour réaliser l'audit de 2007-2008 du RLISS du Centre-Ouest.

Plus récemment, j'ai eu le plaisir d'accueillir au nouvel hôpital municipal de Brampton le ministre de la Santé et des Soins de longue durée, George Smitherman, à l'occasion de son annonce d'une subvention de 114 millions \$ allouée par la province et destinée aux frais d'immobilisation et d'exploitation du nouvel hôpital. Il s'agit d'une excellence nouvelle pour les résidents, et nous soutiendrons le William Osler Health Centre dans ses préparatifs d'ouverture de l'hôpital prévue à l'automne.

John McReynolds, président du conseil d'administration

Conformément aux principes de transparence et de responsabilisation en matière de prise de décision du RLISS du Centre-Ouest, le public et les médias sont invités à participer aux réunions du conseil d'administration. Les réunions du conseil ont généralement lieu le quatrième mercredi de chaque mois, sous réserve de changement. Vous trouverez le guide des assemblées publiques ainsi que les annonces des prochaines réunions sur notre site Web, à l'adresse www.centralwesthln.on.ca.

ÉVÈNEMENTS

13 et 14 avril

Séances de mobilisation communautaire
Woodbine Centre

20 et 21 avril

Séances de mobilisation communautaire
Shoppers World

3 mai

Portes ouvertes au RLISS du Centre-Ouest
et assemblée publique du conseil
d'administration

4 et 5 mai

Séances de mobilisation communautaire
Bramalea City Centre

23 mai

et assemblée publique du conseil
d'administration

23 et 24 mai

Celebrating Innovations à Health Care Expo

1er et 2 juin

Séances de mobilisation communautaire
Centre commercial d'Orangeville

27 juin

Assemblée publique du conseil
d'administration

25 juillet

Assemblée publique du conseil
d'administration