



MAI 2009

Bulletin – Le Plan des services cliniques

Dans le cadre de l'élaboration du Plan des services cliniques, on a créé des groupes consultatifs de planification (GCP) pour obtenir des conseils d'experts sur les futurs modes de prestation des services dans notre RLISS.

COMMENT LES GCP ONT-ILS ÉTÉ CRÉÉS?

On a établi 18 GCP reflétant les différents secteurs de services cliniques, notamment cardiologie, soins à la mère et au nouveau-né et neurologie. Six de ces GCP sont des groupes existants; on a, le cas échéant, ajouté des participants intérimaires.

Les GCP sont composés de dirigeants cliniques et administratifs et représentent un ensemble de régions et de perspectives axées sur le continuum complet des soins. On tiendra des réunions supplémentaires avec les médecins de soins primaires en mai et en juin pour inclure cette perspective qui recoupe tous les secteurs cliniques.

RÔLE DES GCP

À l'issue de trois réunions de trois heures en mai et en juin, chaque GCP présentera un modèle de prestation des services idéal, de haut niveau et à l'échelle du RLISS pour son secteur clinique propre. Le modèle sera proactif, axé sur le client, réaliste et reflètera les meilleures pratiques et l'innovation dans le continuum des soins. Les GCP cerneront également les interdépendances, les maillages, les partenariats et les principaux inducteurs et enjeux liés à la mise en œuvre du modèle.

RESSOURCES

Pour les aider à accomplir leur travail, les GCP ont reçu trois ressources :

- **Examen des modèles de prestation des services :** chaque PCG a reçu un examen des modèles de prestation des services portant sur son secteur de services cliniques particulier. Ce document compilé par Deloitte Consultants résume les modèles de prestation des services des pairs tirés de sources publiées et de connaissances directes.

- **Profil de la santé de la population du RLISS de HNHB :** il fournit les caractéristiques de la population de notre RLISS sous forme de données, notamment données démographiques et socioéconomiques, et d'informations sur le mode de vie et les soins préventifs et l'usage du système de santé.
- **Principes directeurs :** des groupes de référence (réseaux existants), par exemple le Geriatric Access and Integration Network (GAIN), traitent de questions qui recoupent les secteurs de programmes de santé. Ils fourniront aux GCP un ensemble de principes directeurs à envisager lors de l'élaboration de chaque modèle de prestation des services cliniques.

RÉTROACTION

Les membres des GCP sont invités à parler à leurs collègues et pairs en dehors des réunions pour obtenir des renseignements. Les fournisseurs de services de santé pourront commenter le processus sur notre site Web.

Cet automne, le personnel du RLISS contactera les GCP et les groupes de référence pour d'autres commentaires sur les modèles de prestation des services proposés.

Pour en savoir plus sur les GCP, veuillez visiter www.hnhblhin.on.ca ou contacter :

Steve Isaak
905 945-4930, poste 4235
Steven.Isaak@lhins.on.ca

D^{re} Jennifer Everson
905 945-4930, poste 4231
Jennifer.Everson@lhins.on.ca

Le Bulletin sur le PSC est une publication mensuelle visant à vous tenir au courant du Plan des services cliniques du RLISS de Hamilton Niagara Haldimand Brant. Il est disponible sur papier, en format électronique ou en ligne à www.hnhblhin.on.ca. Si vous souhaitez faire ajouter votre nom à la liste de distribution, veuillez contacter Jodie Long à Jodie.Long@lhins.on.ca.