

Participation communautaire

Pour la première fois, nous sommes en train de recenser, de coordonner et d'aborder, en tant que système véritablement intégré, les besoins en matière de soins de santé des habitants de Waterloo-Wellington. Grâce à une participation communautaire robuste, les résidents de Waterloo-Wellington continuent d'avoir l'occasion de façonner non seulement les priorités du système de soins de santé, mais également les solutions qui sont mises en oeuvre.

Les habitants et les fournisseurs de services de santé de Waterloo-Wellington ont participé de diverses façons. Ils ont aidé à cerner les besoins et les défis

locaux, ont suggéré des solutions et ont élaboré les priorités de notre système de soins de santé local. Les activités de participation, en 2010-2011, comprenaient les suivantes :

- le lancement de lignes directrices provinciales sur la participation communautaire;
- la tenue de deux symposiums «champions du changement»;
- des consultations relatives à l'étude sur les accidents vasculaires cérébraux;
- un sondage et des consultations sur la prévention et la gestion des maladies chroniques;
- un projet de mobilisation visant à nous renseigner sur les besoins précis en matière de santé de la collectivité autochtone de Waterloo-Wellington;
- des présentoirs à l'intention du public, des présentations devant des groupes communautaires, etc.



Champions du changement, printemps 2011.

En avril 2010, Trellis Mental Health and Developmental Services et le RLISS de Waterloo-Wellington ont annoncé la création d'un nouveau service de télémédecine de santé mentale en français, à l'intention des résidents de Waterloo-Wellington. L'accès à des services de santé mentale en français a été recensé comme étant une priorité du système de soins de santé, à la suite d'une série de consultations que le RLISS de Waterloo-Wellington a tenues auprès des résidents francophones.



RLISS de Waterloo-Wellington Faits en bref

Le RLISS de Waterloo-Wellington est chargé de planifier, d'intégrer, de coordonner et de financer 77 fournisseurs de services de santé. Ces derniers offrent des programmes et des services dans l'un ou plusieurs des domaines suivants :

- un d'entre eux fournit des services de centre d'accès aux soins communautaires;
- quatre offrent des services de centre de santé communautaire (grâce à quatre satellites);
- vingt-et-un fournissent des services communautaires de santé mentale et de lutte contre la toxicomanie;
- trente-trois offrent des services de soutien communautaire;
- huit fournissent des services de soins hospitaliers actifs (dix emplacements hospitaliers);
- trente-quatre offrent des services de soins de longue durée.

VIVRE ET BIEN VIVRE À WATERLOO-WELLINGTON

Réseau local d'intégration des services de santé de Waterloo-Wellington

50 Sportsworld Crossing Rd., pièce 220, immeuble Est | Kitchener (Ontario) N2P 0A4 | Tél. : 519 650-4472 | Numéro sans frais : 1 866 306-5446 | Télécopieur : 519 650-3155
Courriel : waterloowellington@lhins.on.ca | Site Web : www.wwlhins.on.ca | www.wwpartnersinhealth.ca

Please contact us to receive an English copy of this document.



inforéseauWW Rapport à l'intention de la collectivité de 2010-2011

Message du directeur général



La façon dont les services de santé locaux sont offerts, financés et évalués a changé depuis la création des réseaux locaux d'intégration des services de santé (RLISS), en 2005.

Il ne fait pas de doute qu'à la suite de ces

changements, les résidents de Waterloo-Wellington jouissent d'un système de soins de santé qui est plus responsable et mieux coordonné et qui se concentre exclusivement sur le fait de répondre aux besoins locaux, en matière de soins de santé.

Grâce aux commentaires de la collectivité et à l'expertise des fournisseurs de services de santé, le RLISS de Waterloo-Wellington a aidé à élaborer deux plans stratégiques successifs à l'intention du système de soins de santé local. Ces plans ont réuni les fournisseurs autour d'un objectif commun en vue d'accroître l'accès à des services de santé de haute qualité, à l'intention des résidents.

À mesure que le RLISS de Waterloo-Wellington collabore avec les fournisseurs de services de santé locaux pour mettre en œuvre le deuxième plan stratégique de la collectivité, soit « Travaillons ensemble en vue d'un avenir plus sain », nous nous sommes particulièrement concentrés sur la réduction des temps d'attente dans les services des urgences (SU) et sur la diminution du nombre de journées d'attente d'autres niveaux de soins (ANS), dans les hôpitaux. Ces deux indicateurs sont des indices de questions plus vastes qui

se posent au sein du système de soins de santé; le fait de réaliser des progrès durables dans ces domaines aura un effet constructif sur la transformation du système de soins de santé, pour faire en sorte que ce dernier soit intégré, durable et axé sur les gens.

Tout au long du présent bulletin, vous verrez des preuves des progrès que nous sommes en train de réaliser. Nous accroissons actuellement l'accès aux soins à l'intention des résidents, en ajoutant de nouvelles places de soins longue durée et des fournisseurs de soins de santé primaires.

Nous avons mis en œuvre des initiatives locales innovatrices pour aider des personnes âgées à obtenir les bons soins, au bon endroit et au bon moment, y compris en ajoutant des travailleurs et travailleuses de services gériatriques intensifs, et nous avons élargi le programme d'aide à la vie autonome pour les personnes âgées à risque élevé. Nous avons aussi intégré des programmes pour offrir des services plus efficaces et présentant moins de coupures, comme le programme vasculaire que l'Hôpital général de Guelph offre à l'échelle du RLISS de Waterloo-Wellington et la clinique de la fibrose kystique, chez l'Hôpital général St. Mary.

Le RLISS de Waterloo-Wellington, en collaboration avec ses fournisseurs de services de santé, continue de se concentrer sur les priorités de la collectivité en matière de santé. Nous allons continuer de réunir divers partenaires pour élaborer des solutions locales et exclusives qui permettront à toutes les personnes, peu importe où elles vivent et quels que soient leurs moyens, de « vivre et bien vivre à Waterloo-Wellington ».

Le directeur général,

Bruce Lauckner

Mission, vision et rôle du RLISS de Waterloo-Wellington

Le Réseau local d'intégration des services de santé de Waterloo-Wellington (RLISS de Waterloo-Wellington) est chargé de planifier, de coordonner, d'intégrer et de financer les services de santé dans la région de Waterloo ainsi que dans les comtés de Wellington et de South Grey.

Vision du RLISS de Waterloo-Wellington

La vision du RLISS de Waterloo-Wellington appuie celle du ministère de la Santé et des Soins de longue durée, cette dernière fournissant une orientation commune à l'intention des RLISS et de tous les fournisseurs de services de santé en Ontario.

Un système de soins de santé qui va garder les gens en santé, leur procurer de bons soins quand ils seront malades et être là pour leurs enfants et petits-enfants.

Mission du RLISS de Waterloo-Wellington

Inspirer les gens à améliorer la qualité de la vie maintenant et à l'avenir, grâce à des relations de collaboration et à l'intégration du système de soins de santé.

Rendement et responsabilité

Pour la première fois, les fournisseurs de services de santé, comme les hôpitaux, les foyers de soins de longue durée et les organismes communautaires, sont tenus responsables de l'argent des contribuables qu'on leur remet. Grâce à une gestion rigoureuse du rendement, à des ententes de responsabilisation stratégiques et à une saine gestion financière, tous les fournisseurs de services de santé du Réseau local d'intégration des services de santé de Waterloo-Wellington ont un budget équilibré. Sans qu'on ait ajouté de ressources financières, les résidents reçoivent maintenant des soins meilleurs et plus nombreux. En 2011-2012, par le biais de discussions de collaboration tenues entre le RLISS de Waterloo-Wellington et des fournisseurs de services de santé, près de 4 000 personnes bénéficieront de services accrus.

Rendement du système de soins de santé

Cette dernière année, le RLISS de Waterloo-Wellington s'est occupé, en étroite collaboration avec des fournisseurs de services de santé, d'initiatives visant à améliorer l'accès aux soins à l'intention des résidents. Le RLISS de Waterloo-

Wellington continue d'avoir un des meilleurs rendements quant à un certain nombre de priorités clés dont l'accès aux chirurgies de cancer, aux tomographies et aux pontages coronariens.

Bien que les temps d'attente d'IRM aient diminué cette dernière année, l'ajout d'un nouvel appareil d'IRM à l'Hôpital Memorial de Cambridge et le

Programme d'amélioration de qualité de l'IRM aideront à ramener les temps d'attente plus près de l'objectif provincial de 28 jours.

Les hôpitaux ont connu une augmentation du nombre de patients qui se rendent chez leur service des urgences (SU), dans l'ensemble du territoire du RLISS de Waterloo-Wellington. Il y a eu près de 13 000 visites de plus en 2010-2011 qu'en 2009-2010. Cette hausse a influé sur l'acheminement des

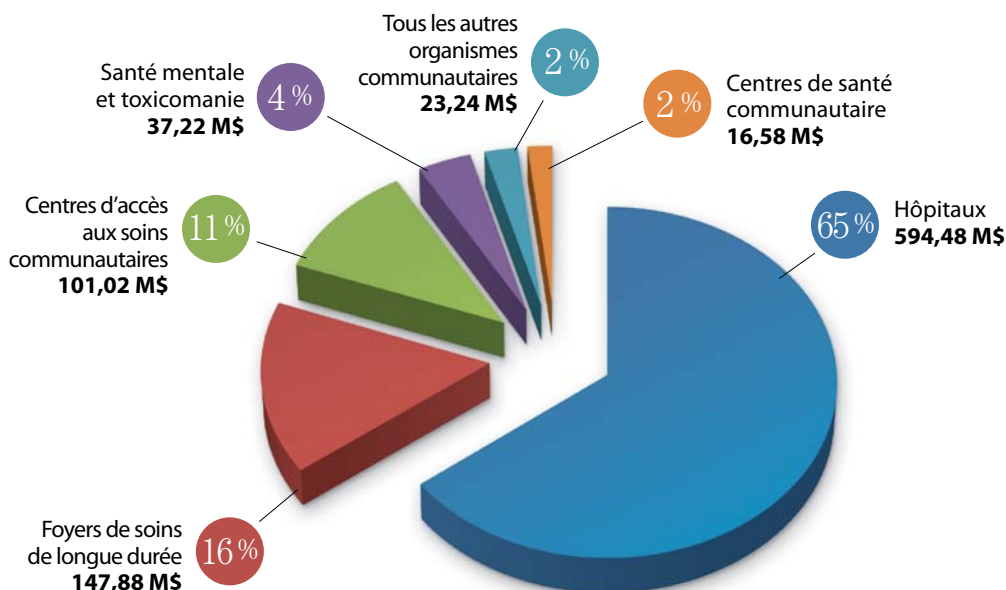
patients d'un bout à l'autre du système, prolongeant la durée des séjours chez les SU.

Malgré l'augmentation du nombre de visites aux services des urgences, le nombre de journées d'attente d'ANS a diminué de 2 618, soit de 6,8 pour 100, cette dernière année.

Cela est attribuable au fait que le RLISS de Waterloo-Wellington a financé des initiatives « Vieillir chez soi », davantage de places de soins de longue durée et la mise en œuvre de la théorie « Chez soi en premier » et a accru la collaboration entre les hôpitaux, les soins de longue durée, les CASC et les services communautaires de soutien pour améliorer l'acheminement des patients dans l'ensemble du système. Le RLISS de Waterloo-Wellington va continuer de travailler en collaboration avec ces partenaires pour aider les patients à obtenir les bons soins au bon endroit et pour atteindre son objectif.

De façon globale, le RLISS de Waterloo-Wellington est fier du travail accompli en collaboration avec les fournisseurs de services de santé locaux pour ce qui est d'offrir un meilleur accès à des soins de haute qualité aux résidents. Il reste cependant du travail à faire. Le RLISS de Waterloo-Wellington est déterminé à mettre en œuvre des initiatives innovatrices qui vont améliorer l'accès aux soins pour les résidents. Nous allons surveiller et mesurer ces initiatives pour veiller à ce que les résidents obtiennent les bons soins, aussi rapidement que possible.

Comment le RLISS de Waterloo-Wellington a-t-il alloué 920,43 millions de dollars en 2010-2011?



« Depuis le début du RLISS, nous avons constaté un important changement en matière de responsabilisation. Sans résultats, sans aboutissements et sans évaluation, il ne peut y avoir de responsabilité et le RLISS de Waterloo-Wellington a vraiment insisté sur la responsabilisation. »

– Jane McKinnon Wilson, coordonnatrice des systèmes de gériatrie de Waterloo-Wellington

Priorités du PIDSS

Le PIDSS « Travaillons ensemble en vue d'un avenir plus sain » de 2010-2013, de Waterloo-Wellington, se concentre sur les huit priorités suivantes :

accroître la sécurité des patients et rehausser la qualité des soins;

améliorer l'accès aux soins des services des urgences (SU);

réduire le nombre de journées d'attente d'autres niveaux de soins (ANS);

améliorer l'accès aux soins primaires;

améliorer l'accès aux services de santé mentale et de lutte contre la toxicomanie ainsi que la coordination de ces services;

améliorer la prévention et la gestion des maladies chroniques (y compris du diabète);

améliorer les résultats à l'égard des patients ayant subi un accident vasculaire cérébral grâce à des programmes intégrés;

réduire les temps d'attente quant aux examens d'IRM.

La cybersanté, les ressources humaines dans le domaine de la santé et le leadership stratégique sont trois instruments d'habilitation cruciaux qui vont faciliter l'amélioration et la transformation du système.

Le tableau de bord du PIDSS résume le rendement actuel. Vous pouvez le visionner à l'adresse www.wwlhin.on.ca. Cliquez sur « Responsabilité » (Accountability), puis sur « PIDSS » (IHSP).



Pleins feux sur notre
Plan d'intégration des services de santé

Mise en œuvre du Plan d'intégration des services de santé (PIDSS)

Pour la première fois, les fournisseurs faisant partie du système local des soins de santé travaillent en collaboration pour améliorer l'accès à des soins de qualité, à l'égard des résidents. Cela signifie que nous sommes en train d'élaborer et de mettre en œuvre des solutions innovatrices locales plutôt que de recourir à une démarche unique pour toutes les situations.

Réalisations

- Dans Waterloo-Wellington, 100 pour 100 des foyers de soins de longue durée se sont inscrits en vue de participer à l'initiative d'amélioration de la qualité « Priorité aux résidents ».
- Le programme de financement axé sur les résultats du gouvernement a été élargi pour inclure quatre hôpitaux du RLIS de Waterloo-Wellington : l'Hôpital Memorial de Cambridge, l'Hôpital Grand River, l'Hôpital général de Guelph et l'Hôpital général St. Mary. Ce programme récompense les hôpitaux qui atteignent des objectifs précis de réduction des temps d'attente dans les SU. Les hôpitaux ont collectivement reçu 3 258 000 dollars, somme qui les aidera à atteindre ces objectifs.
- Par suite d'initiatives locales, le nombre de journées d'attente d'ANS dans les hôpitaux a diminué de 27 pour 100 qu'il était en novembre 2008, à 17,65 pour 100 en avril 2011. Cela signifie que le même pourcentage de gens recevaient les soins appropriés dans la collectivité au lieu d'attendre inopportunément à l'hôpital.
- Le RLIS de Waterloo-Wellington a investi 35 millions de dollars dans les initiatives « Vieillir chez soi », depuis 2008. Nous avons mis en œuvre les programmes « Vieillir chez soi » pour offrir une série de services aux personnes âgées, pour permettre à ces dernières de vivre de façon aussi autonome que possible, aussi longtemps que possible, dans un domicile sécuritaire de leur choix. Près de 35 000 personnes âgées ont ainsi profité d'un accès amélioré aux services.
- Pour accroître l'accès aux soins primaires, nous avons annoncé la création d'une nouvelle « Équipe Santé familiale », à Guelph, soit l'équipe Mango Tree Family Health Team, et d'une nouvelle clinique dirigée par des infirmières et infirmiers praticiens comptant des emplacements tant au collège Conestoga, de Kitchener, qu'au centre-ville de Galt, à Cambridge.
- Nous avons élargi les services de santé mentale à l'Hôpital Grand River et à l'Hôpital Memorial de Cambridge, y compris rénové des unités pour patients hospitalisés adultes, enfants et adolescents à l'emplacement de Kitchener-Waterloo de l'Hôpital Grand River, et le programme de santé mentale de longue durée à l'emplacement de Freeport de l'hôpital.
- Nous avons élaboré un cadre de gestion complet des maladies chroniques dans Waterloo-Wellington. Ce cadre va nous permettre de mieux comprendre le système actuel de prestation et de recenser les groupes prioritaires, ainsi que de cerner les services et les ressources dont ces groupes ont besoin.
- Le RLIS de Waterloo-Wellington a mené un examen des services relatifs aux accidents vasculaires cérébraux, lequel va orienter la prestation de soins axés sur les pratiques exemplaires relativement à ces accidents dans le territoire de Waterloo-Wellington, durant les trois à cinq prochaines années.
- Nous avons annoncé l'installation d'un nouvel appareil d'IRM chez l'Hôpital Memorial de Cambridge. Ce dernier sera opérationnel au début de 2012. Les temps d'attente quant à l'IRM ont été réduits de 163 jours qu'ils étaient, en 2008, à 62 jours, en 2011, dans le secteur de Waterloo-Wellington.

« Le modèle des RLIS a ramené au niveau local les décisions en matière de planification et de financement. Ces trois dernières années, soit un délai relativement court pour un nouvel organisme, les fournisseurs locaux de services de santé ont bien travaillé ensemble, sous la gouverne du RLIS de Waterloo-Wellington, en vue d'élaborer un plan d'intégration des services de santé qui reflète nos priorités communes. »

– ACSM, direction de Grand River
Le directeur général, Don Roth