

Compte-rendu du Conseil de direction du RLISS de Simcoe Nord Muskoka

30 novembre 2009 — Compte-rendu 2

HINI

Le docteur Charles Gardner, médecin hygiéniste pour le RLISS, a donné le coup d'envoi de la deuxième réunion du conseil de direction du RLISS avec un compte-rendu sur la grippe HINI dans Simcoe Muskoka. Au cours de l'an prochain et dans l'objectif d'améliorer le plan actuel pour la région, il créera un groupe de discussion en vue de tirer les leçons de la planification et du déploiement des vaccinations.

PLAN STRATÉGIQUE SU/ANS

Le plan stratégique triennal sur les SU et l'ANS a été adopté par le Conseil. Ses trois grandes priorités sont :

- La réduction de la demande aux SU
- Le renforcement des capacités et du rendement des SU
- L'amélioration de l'occupation des lits, afin que les patients reçoivent les soins qui conviennent à leur état

Les étapes suivantes consistent à élaborer des plans d'action et de déploiement pour les trois prochaines années.

DDS POUR LE CONCEPT DU SYSTÈME INTÉGRÉ DES SERVICES DE SANTÉ

Le 20 novembre dernier, la demande de service (DDS) dans le cadre du concept du système intégré des services de santé du RLISS de SNM a été envoyée à 21 fournisseurs. Ils ont jusqu'au 9 décembre pour déposer leurs propositions. Un groupe de travail composé de membres du conseil et du person-

nel étudiera et analysera les propositions et présentera ses recommandations au conseil du RLISS. La décision est attendue pour la fin décembre. Le groupe de travail est composé des membres suivants :

Membres votants

- RLISS de SNM - Bernie Blais
- CSMP - Carol Lambie
- HRV - Janice Skot
- BISS - Ingrid Lehmann
- SOS - Greg Howse
- BCFHT - Val Smith

Membres ressources

- RLISS de SNM - Susan Plewes
- RLISS de SNM - Tim Berry
- CASC de SNM - Debbie Roberts

MEMBRES DU CONSEIL

Le Forum of Chief Nursing Executives and Senior Clinical Practice Executives a demandé au conseil d'accepter un de ses membres au Conseil de direction. Après examen, ce dernier a décidé de procéder à la nomination de Cheryl Harrison, présidente du groupe.

Cheryl est vice-présidente des soins aux patients et chef de direction des soins infirmiers de l'Hôpital Orillia Soldiers' Memorial.



Ontario

Local Health Integration
Network

Réseau local d'intégration
des services de santé

COMITÉ D'ORGANISATION INTÉGRÉ SUR LES MALADIES CARDIOVASCULAIRES

Le docteur Eric Goode, président du Comité d'organisation intégré sur les maladies cardiovasculaires de SNM, a présenté les résultats d'une recherche réalisée au cours de cinq premiers mois d'activité du comité. Le rôle du comité, a-t-il expliqué, consiste à observer le continuum des soins en son ensemble afin de repérer les possibilités de prestation de service. Un autre membre du comité d'organisation, le docteur John MacFadyen, siège à deux groupes régionaux qui élaborent respectivement un programme d'assurance de la qualité en matière de syndromes coronariens aigus (SCA) ainsi qu'un programme régional sur l'insuffisance cardiaque. Le travail accompli par ces deux groupes régionaux sera intégré à celui du comité. Par l'intermédiaire d'un autre membre, Cheryl Moher, gestionnaire de programme régional du Central East Stroke Network, le comité établira des liens avec la planification des soins pour les AVC et les maladies vasculaires pour la région. Le comité poursuivra son travail avec le Centre régional de santé Southlake et l'équipe de planification du système de santé cardiaque de York Simcoe Muskoka Dufferin au fil de l'élaboration du concept du système intégré des services de santé de SNM. Le comité agira à titre de groupe consultatif dans ce dossier.

COMITÉ DES SOINS INTENSIFS

Le docteur Guilio DiDiodato, chef des soins intensifs du RLISS, a fait le point sur deux projets en cours. Des hôpitaux des 14 RLISS ont élaboré un plan provincial visant à alléger et modérer les capacités en matière de chirurgie dans toutes les unités médicales et chirur-

gicales de soins intensifs (USI). Le plan provincial sera achevé d'ici le 31 mars 2010. Ce processus, l'expérience des USI avec la grippe H1N1 et l'examen des données recueillies par le système provincial d'information sur les soins aux malades en phase critique (SISMPC) ont tous permis d'identifier les problèmes de capacité, de rapatriement et de qualité des soins. L'ajout de spécialistes des USI au RLISS donne l'occasion d'élaborer un programme de soins intensifs pour le RLISS. Dans ce cadre, le docteur DiDiodato exposera son plan lors de la réunion de janvier.

PROGRAMME RÉGIONAL DE PRÉVENTION DES CHUTES

Elisabeth Riley, chef de la direction de l'Hôpital Orillia Soldiers' Memorial, a examiné le programme de prévention des chutes. Tous les hôpitaux de SNM ont signé le protocole d'entente et les ententes de responsabilisation expliquant le mode de collaboration des organisations. Le déploiement de ce programme est en cours.

PROCHAINES ÉTAPES

La prochaine réunion du conseil aura lieu le mercredi 13 janvier 2010 au bureau du RLISS de SNM.

Les renseignements concernant la réunion du 25 novembre dernier et le mandat final peuvent désormais être consultés sur la page du conseil se trouvant dans le site Web du RLISS (www.nsmhlin.on.ca).

Pour toute question, n'hésitez pas à communiquer avec nous à l'adresse northsimcoemuskoka@lhins.on.ca.

