

CONSEIL DES DIRIGEANTS DU RLISS DE SNM

Connexions des soins – nous préparons notre forum de printemps!

Le 11 mai 2011 – Mise à jour n° 11-4

BUREAU DE SANTÉ DU DISTRICT DE SIMCOE MUSKOKA

- Fluorer ou non, voilà la question.

D' Charles Gardner et D' Peter Tanuseputro

Le Centre for Disease Control (CDC) des États-Unis a reconnu la fluoration comme une des principales réalisations du 20^e siècle dans le secteur de la santé publique. La fluoration réduit les caries de 20 % à 40 %¹.

En Ontario, 75,9 % de la population est protégée par la fluoration de l'eau communautaire (Source : Santé Canada, 2007). Dans Simcoe Nord Muskoka, les nombres sont très différents :

- District de Muskoka : 51 %
- Comté de Simcoe : 2 %
- Simcoe-Muskoka combiné : 7 %

Pourquoi les collectivités devraient-elles fluorer leur eau? Les études révèlent que la fluoration de l'eau est :

- sûre et avantageuse pour la santé bucco-dentaire des gens de tous âges
- rentable : moins de 1 \$ par personne par an pour éviter 38 \$ en soins dentaires
- particulièrement importante pour les familles à faible revenu.

Le conseil a convenu de mettre d'avant la motion suivante :

Que selon les informations sanitaires importantes présentées, le conseil des dirigeants du RLISS de Simcoe Nord Muskoka appuie la motion approuvée du Bureau de santé du district de Simcoe Muskoka qui a déclaré « de l'eau potable fluorée devrait être

à la disposition de tous les résidents qui utilisent les systèmes d'eau potable des municipalités. »

SOINS CONTINUS COMPLEXES (SCC)

– Les bons soins, le bon moment et le bon lit d'ici au 31 juin 2011!

Il y a trois ans, les patients étaient considérés comme des malades chroniques et il n'y avait aucune définition de patient en SCC. Les fournisseurs qui ont élaboré un système de soins pour les patients en SCC dans le RLISS prévoyaient 12 évaluations de patients par mois – maintenant on effectue ce nombre d'évaluations en une semaine et parfois en un jour. Le système évolue, mais d'importants progrès ont été accomplis.

Trois organismes hospitaliers animeront le programme de SCC du RLISS : l'Hôpital Soldiers' Memorial d'Orillia; Muskoka Algonquin Healthcare; et l'Hôpital général de la baie Georgienne. Tous les hôpitaux du RLISS auront accès aux lits de SCC par le biais d'un système coordonné d'évaluation et de placement géré par le CASC de SNM.

Le conseil a avalisé la motion affirmant que tous les fournisseurs de services de santé seront tenus d'adopter les politiques et procédures relatives au programme de SCC mis en œuvre à l'échelle du RLISS. Deux politiques restent en suspens et seront finalisées et présentées de nouveau au conseil en prévision de la réunion du mois d'août.

Les travaux se poursuivent dans les secteurs comme la couverture des médecins, le rapatriement des patients et la circulation des patients.

¹ CDC, 2005. Water Fluoridation Training for Water Treatment Facility Operators

CONNEXIONS DES SOINS

- Conseil de la cybersanté

L'effectif du conseil de la cybersanté du RLISS de SNM représente une variété de fournisseurs de services de santé de la région. Le conseil a pour rôle de présenter au conseil des dirigeants des recommandations sur le plan technologique en vue d'assurer l'adoption d'un système électronique coordonné au sein des organismes de services de santé du RLISS. Le plan de travail et le modèle de demande de plan d'investissement en technologies de l'information et des communications ont été présentés au conseil et approuvés pour utilisation. On s'attend à ce que les hôpitaux et le CASC de SNM utilisent le modèle lorsqu'ils planifient des changements technologiques au sein de leurs organismes. Le conseil effectuera ensuite un examen pour assurer la concordance avec les orientations proposées à l'échelle du RLISS. Une copie du plan de travail et du modèle de planification, ainsi que la liste des membres du conseil de la cybersanté, sont affichés sur le site Web du RLISS dans la section « Cybersanté dans SNM ».

CONNEXIONS DES SOINS

- Conseils de coordination

Carol Lambie, directrice générale, Waypoint Centre for Mental Health Care, a présenté une mise à jour du conseil de coordination des services de santé mentale et de lutte contre les dépendances. D'énormes progrès ont été réalisés et les travaux se poursuivent.

En prochaine étape, on établira l'effectif des conseils de coordination dans les domaines d'intérêt convenus. On enverra des invitations aux directeurs généraux des fournisseurs de services de santé qui auront sollicité des déclarations d'intérêt de la part de leur personnel avant la prochaine réunion de chaque conseil. La normalisation des procédures assurera que tous les conseils fonctionnent d'une manière semblable.

CONNEXIONS DES SOINS

- Gouvernance

À la recommandation du groupe de travail sur la

gouvernance, le conseil a convenu qu'un groupe de travail mixte sur la gouvernance et l'administration doit être mis sur pied pour discuter de l'avancement des travaux sur la gouvernance de Connexions des soins.

Les représentants du groupe de travail sur la gouvernance sont les suivants : John McCullough, Waypoint Centre; Pauline Luening, ACSM; et Shelley Wells, HGMC. Les bénévoles de l'administration sont : Elisabeth Riley, HSMO; Jane Sinclair, comté de Simcoe; Bill Davies, Muskoka-Parry Sound Community Mental Health Service; et Albert Henriques, Centre de santé communautaire du sud de la baie Georgienne.

On organise une réunion pour ce groupe de travail. Les constatations et recommandations seront communiquées par le truchement du conseil des dirigeants.

CONNEXIONS DES SOINS

- Priorités additionnelles

Le conseil a convenu d'ajouter deux priorités additionnelles aux domaines d'intérêt qui seront mis en œuvre dans les trois premières années du plan décennal de Connexions des soins :

- Santé vasculaire
- Communauté de pratique en soins à la mère et à l'enfant

PROCHAINES ÉTAPES

Réunion mensuelle – le mercredi 8 juin 2011 de 16 h à 19 h

Si vous avez des questions, n'hésitez pas à communiquer avec le RLISS à

northsimcoemuskoka@lhins.on.ca.