

CONSEIL DES DIRIGEANTS DU RLISS DE SNM

Le 11 avril 2012 – Mise à jour n° 12-3

CONNEXIONS DES SOINS

Rapport du comité des opérations

Le conseil a convenu d'adopter la motion suivante :

Que le conseil des dirigeants du RLISS de SNM approuve le mandat du conseil de coordination des communications.

Une évaluation du rôle des coordonnateurs de programmes du RLISS est en cours. Les conseils de coordination de Connexions des soins ont réclamé l'établissement de plusieurs postes de coordonnateurs à l'appui de la mise en œuvre de leur domaine d'intérêt. Le rapport final présentera des recommandations sur le financement des nouveaux postes.

Un comité de sélection a achevé le processus de recrutement pour trois nouveaux postes (selon un financement unique) à l'appui des objectifs des plans de mise en œuvre des conseils de coordination pour les 12 prochains mois. Étant donné que les titulaires de ces postes travailleront pour les 12 conseils, un protocole est en cours d'élaboration pour assurer un accès approprié et opportun aux personnes qui offriront un soutien dans trois secteurs : gestion de projet, communication et aide à la décision.

Rapports trimestriels des conseils de coordination

Conseil des besoins de santé complexes et chroniques (BSCC)

Paul Heinrich, président

Prévention et gestion des maladies chroniques (PGMC)

- Un inventaire des programmes de prévention et de gestion des maladies chroniques dans SNM est en voie d'élaboration et sera ajouté à la base de données 211. Ce travail sera intégré à l'inventaire général effectué par le conseil des déplacements au sein du système.

Soins continus complexes (SCC)

- Waypoint a entamé la création des rapports sur les registres des lits de SCC – le travail devrait être terminé d'ici deux mois.
- Les hôpitaux concernés finalisent les politiques de rapatriement des patients ayant séjourné en SCC à leur hôpital initial.
- Soins palliatifs – L'HGBG pilotera un processus de demande et d'admission pour évaluer l'admissibilité des patients aux SCC palliatifs (hôpital seulement).
- Lorsque le projet pilote de trois mois aura pris fin, il sera mis à l'essai aux deux autres emplacements de SCC – l'HSMO et MAHC.

Programme ontarien de soutien en cas de troubles du comportement

- La nouvelle équipe mobile du programme a reçu une orientation à la fin de mars.
- Val Powell a été embauchée comme coordonnatrice du programme de SNM
- Des séances de formation ont été offertes à plus de 100 employés et 28 médecins en février et en mars.
- Les fournisseurs de services de santé locaux ont embauché 14 employés pour le programme.
- Des initiatives d'amélioration de la qualité sont en cours dans des domaines clés, p. ex., accès aux soins primaires, accès aux soins de relève, évaluation normalisée et accueil centralisé.

Conseil des transports

Jane Sinclair, présidente

Susan Plewes, au nom de Jane Sinclair, a présenté une mise à jour sur la demande de propositions visant à sélectionner un fournisseur qui présentera une évaluation de l'état actuel des services de transport et un plan d'action stratégique de l'état futur des services de transport entre établissements.

.../2

Le comté de Simcoe, les hôpitaux de SNM ainsi que les hôpitaux d'Alliston et Newmarket partagent les frais de cette étude. Le conseil des transports s'est adressé à plusieurs municipalités, villes et autres fournisseurs de transport et incorpore les plans actuels et futurs du RLISS dans les exigences globales de l'état futur.

Conseil des soins à la mère et à l'enfant

Elisabeth Riley, présidente

Le conseil a entendu parler de l'importance du maintien du financement du programme des déplacements en soins continus complexes pour les enfants – un partenariat entre l'Hôpital Soldiers' Memorial d'Orillia, le Royal Victoria Regional Health Centre, le Children's Treatment Network of Simcoe York, le CASC de SNM et l'Hospital for Sick Children. Ce programme a initialement reçu un financement unique et désormais, afin de soutenir le programme, on requerra 325 000 \$ annuellement pour continuer à desservir environ 100 enfants et leurs familles ou soignants.

Ces enfants ont des troubles médicaux complexes qui entravent considérablement la vie des familles, car celles-ci doivent se rendre dans les centres urbains comme Toronto ou London pour obtenir des soins. La capacité de communiquer à distance avec les médecins, thérapeutes ou autres fournisseurs de services de santé facilite l'accès aux soins et améliore la qualité de vie de toutes les personnes concernées.

Le conseil avalise le travail que le conseil des soins à la mère et à l'enfant devra poursuivre pour déterminer comment le programme pourra demeurer dans SNM et le moyen de le financer.

Conseil de la santé mentale et de la toxicomanie (CSMT)

Carol Lambie, présidente

Redistribution des lits de santé mentale et de toxicomanie

- Le transfert des onze lits à l'HRV devrait avoir lieu le 1^{er} juin 2012.
- L'HRV offrira un soutien psychiatrique aux 11 lits de Waypoint jusqu'au transport physique des lits.
- Le groupe de travail sur les services cliniques a documenté une entente de collaboration entre Waypoint, l'HGBG et l'HRV. L'entente porte sur les rôles de service et la portée des traitements offerts,

l'ensemble des compétences cliniques et les protocoles communs d'admission et de congé qui seront utilisés par les trois établissements.

Renforcement de la capacité des soins à l'enfance et à l'adolescence

- Les hôpitaux de SNM ont terminé une déclaration d'intérêt pour être considérés comme organismes hôtes de lits de santé mentale et de toxicomanie pour enfants et adolescents hospitalisés de l'annexe 1. Ce secteur est sérieusement sous-financé dans SNM.
- Les membres du comité ont examiné deux propositions et recommandé au conseil de choisir l'HRV.
- Le comité a suggéré les prochaines étapes du développement de ce service à emplacement unique à l'HRV :
 - Élaboration d'un plan de ressources humaines prévoyant le recrutement de fournisseurs de services psychiatriques pour enfants et adolescents et de fournisseurs paramédicaux.
 - Enchâssement des principes de partenariat et partage du savoir clinique à des fins de rentabilité et de satisfaction de la clientèle.
 - Élaboration d'une approche intégrée prévoyant le soutien des services de suivi et accentuant une intervention minimale.
 - Inclusion des RLISS avoisinants dans un modèle régional pour le RLISS de SNM, puisque le Centre régional de santé Southlake (Newmarket) et les hôpitaux de Sudbury et de North Bay servent actuellement les résidents de Simcoe et Muskoka.
 - Renforcement du partenariat actuel avec Southlake (SNM utilise deux des sept lits pour enfants et adolescents de Southlake) en attendant la création de l'unité pour malades hospitalisés de SNM.
 - Ce nouvel emplacement des lits pour malades hospitalisés renforce un service pour enfants et adolescents à l'échelle du RLISS qui inclut le continuum complet des services, de la prévention et de l'intervention précoce au traitement dans un hôpital de soins actifs et dans la collectivité, et le suivi.

Le conseil a convenu d'adopter la motion suivante :

Que le RLISS de SNM avalise la recommandation à situer des services de santé mentale et de toxicomanie pour enfants et adolescents hospitalisés au Centre régional de santé Southlake et à élaborer des services de santé mentale pour enfants et adolescents à l'échelle du RLISS selon les exigences énoncées dans la *Loi de 2006 sur l'intégration du système de santé local*.

Gestion des crises et ressources communautaires

Pendant la période visée par le rapport, des groupes de travail ont été établis pour :

- Améliorer la prévention et la gestion des crises liées à l'abus de drogues.
- Renforcer la capacité des services de consultation sans rendez-vous et des soins immédiats.
- Continuer d'élargir la formation des forces policières et l'élaboration des équipes mobiles en utilisant le modèle d'équipe d'intervention en cas de crise mis en œuvre avec succès dans la région de Barrie.

Conseil des TIC/de la cybersanté

Gary Hurd, président

Jumelage des ressources et acheminements – la prestation d'un système d'acheminement aux services de santé à l'échelle du RLISS assurera une accessibilité et une qualité meilleures et l'équité des soins pour les patients.

- Mise en œuvre prévue dans SNM à l'automne 2013.

Registre des patients orthopédiques – les patients nécessitant une chirurgie pour traumatisme sont inscrits au registre – l'accès aux services chirurgicaux, aux lits et aux autres ressources est géré électroniquement, favorisant un accès plus rapide aux services chirurgicaux d'urgence et l'amélioration du suivi, des acheminements et de la collecte des données des patients.

- La date de lancement était le 26 mars 2012.
- Les exigences en matière de rapport seront élaborées dans le cadre du plan de travail du conseil pour le prochain trimestre.

Gestionnaire des rapports des hôpitaux – l'élargissement de la transmission électronique des rapports de l'hôpital au cabinet du médecin pour inclusion dans le dossier électronique du patient.

- Mise en œuvre à l'HRV conjointement avec l'ESF de la région de Barrie; l'HGBG ET L'HGMC avec l'ESF de la baie Georgienne.
- MAHC et l'HSMO seront les prochains hôpitaux à entamer la mise en œuvre avec les médecins de leur région.

PROCHAINES ÉTAPES

Réunion mensuelle – Le mercredi 9 mai 2012 de 16 h à 19 h. Pour toute question, prière de contacter le RLISS à northsimcoemuskoka@lhins.on.ca.