

Conseil des dirigeants du RLISS de NSM

Mise à jour n° 13-1 | 9 janvier 2013

Foyers de soins de longue durée

- **Le point sur l'entente de rapatriement**

- **Tanya deVries Porter, directrice des soins aux pensionnaires, Trillium Manor**

En mai 2010, le conseil des dirigeants de SNM a approuvé l'*Accountability & Collaboration Agreement for Reciprocal Inter-Facility Patient Flow*. Cette entente de rapatriement a été signée par tous les hôpitaux de SNM et le CASC de SNM et elle permet le transfert de patients d'un hôpital à un autre pourvu que le patient qui a été traité par un hôpital d'accueil puisse être renvoyé par celui-ci à l'hôpital d'envoi.

En mai 2012, les foyers de soins de longue durée de SNM ont été invités à participer à l'entente traitant du rapatriement de pensionnaires aux foyers de soins de longue durée après leur traitement en soins actifs à l'hôpital.

Les foyers de soins de longue durée ont présenté les recommandations qu'ils estimaient nécessaires avant de signer l'entente. Le système de soutien comportemental de SNM, l'élargissement des équipes mobiles d'infirmières praticiennes, la rationalisation des procédures de contrôle des infections, l'ajout de terminaux du Réseau Télémédecine Ontario dans trois des foyers de soins de longue durée ont traité certaines de ces recommandations. Dix recommandations n'ont pas encore été traitées.

Le conseil des dirigeants a reconnu le travail accompli à ce jour par Tanya et les foyers de soins de longue durée et l'a remerciée de son engagement.

Plan de services de santé intégrés 2013-2016

Donnant suite à la participation exhaustive et concertée de l'automne 2012, le Plan de services de santé intégrés (PSSI) provisoire énonce les priorités stratégiques de SNM pour les trois prochaines années. Le travail décrit dans le PSSI mise sur l'engagement démontré durant les deux premières années de **Connexions des soins**.

Le conseil des dirigeants a examiné le PSSI provisoire durant sa réunion. Après avoir fait des révisions mineures, il a recommandé au conseil d'administration du RLISS de SNM d'approuver le document.

Connexions des soins

Conseil de la capacité à domicile et dans la collectivité (CCDC)

- **Elisabeth Riley, présidente**

De 2010 à 2012, le travail du CCDC a été fonction du travail du comité directeur du projet des ANS. Étant donné la place croissante des services de santé communautaire, on a reconnu l'importance d'un leadership communautaire pour le CCDC. En outre, étant donné la nécessité de focaliser les causes fondamentales des autres niveaux de soins (ANS) et le rôle et le soin des aînés dans notre système de santé, on a décidé d'élaborer une nouvelle structure pour le CCDC.

Par conséquent, le conseil d'administration de l'HSMO a adopté une motion à la fin de 2012 pour démissionner en tant qu'organisme responsable du CCDC en faveur d'un organisme communautaire.

Deux organismes communautaires s'intéressaient à un rôle de direction mixte – le Centre d'accès aux soins communautaires (CASC) de SNM et Independent Living Services of Simcoe County (ILSSC).

.../2

Les conseils du CASC et d'ILSSC ont appuyé leurs rôles et le partenariat du secteur du soutien communautaire (SSC) a accepté d'être représenté par ILSSC.

On a proposé et débattu plusieurs itérations de la structure du CCDC l'année dernière. Utilisant *la bonne personne, les bons soins, le bon endroit, le bon moment* comme thème et compte tenu des causes fondamentales des ANS, on propose deux comités directeurs pour le nouveau CCDC :

- Stratégie des soins aux aînés
- Capacité communautaire

Le conseil des dirigeants a adopté les motions suivantes :

Que le conseil des dirigeants du RLISS de SNM recommande au comité de surveillance de la stratégie du RLISS de SNM que le Centre d'accès aux soins communautaires de Simcoe Nord Muskoka et Independent Living Services of Simcoe County soient conjointement nommés nouveaux organismes responsables du conseil de la capacité à domicile et dans la collectivité avec effet le 1^{er} février 2013.

Que le conseil des dirigeants du RLISS de SNM recommande au comité de surveillance de la stratégie du RLISS de SNM d'appuyer les changements à la structure du CCDC entrant en vigueur le 1^{er} février 2013.

Conseil de la chirurgie

- **Linda Davis, présidente**

Le programme de chirurgie musculo-squelettique va de l'avant et M^{me} Davis a déclaré que le conseil de la chirurgie a discuté de son prochain domaine d'intérêt. Trois domaines ont été mentionnés : urologie, ophtalmologie et plastique. Après un long débat, on a décidé de focaliser la chirurgie plastique, car le travail de planification est avancé et qu'une proposition provisoire a été élaborée il y a plus de deux ans. Le recrutement d'effectifs pour SNM a également été fait.

La motion suivante a été appuyée :

Suivant la recommandation du conseil de coordination de la chirurgie, le conseil des dirigeants de SNM veut que la chirurgie plastique soit le prochain domaine d'intérêt pour le conseil de coordination de la chirurgie et que le conseil commence immédiatement à mettre en œuvre un service de chirurgie plastique à l'échelle du RLISS.

M^{me} Davis a mentionné que le conseil de la chirurgie a longuement discuté du maintien de cinq hôpitaux de soins actifs viables dans le RLISS. On a reconnu que la chirurgie

comporte un élément électif. Sans la chirurgie, d'autres fournisseurs et domaines sont affectés. M^{me} Davis a demandé que ce sujet soit porté à la discussion à une prochaine réunion du conseil des dirigeants.

Rapports trimestriels des conseils de coordination

Conseil de la gouvernance

- **Bob Morton, président**

Susan Plewes a déclaré au nom du président que le travail se poursuit auprès des 77 fournisseurs de services de santé financés par le RLISS. La question pour ce trimestre est l'élément de gouvernance des cinq discussions de planification communautaire ayant lieu en janvier.

Conseil des soins à la mère, au nouveau-né et à l'enfant

- **Elisabeth Riley, présidente**

La première réunion à l'emplacement géographique a eu lieu à Orillia en décembre. On y a présenté des renseignements sur les services à la mère et à l'enfant à Orillia et dans la région avoisinante. Le 17 décembre, une réunion interministérielle entre le RLISS, le ministère des Services à l'enfance et à la jeunesse et le ministère de l'Éducation a eu lieu. Cette réunion aboutira à d'autres travaux.

Conseil de la médecine

- **Janice Skot, présidente**

M^{me} Skot a fait remarquer que l'analyse de rentabilisation sur l'intervention coronaire percutanée (ICP) du comité directeur du système vasculaire est presque terminée et sera envoyée au conseil de l'HRV en janvier. L'ICP, qui est plus couramment appelée angioplastie coronaire, est une norme de soin non offerte dans SNM à l'heure actuelle. Le comité étudie la possibilité d'établir un service d'ICP inter-RLISS en partenariat avec le Southlake Regional Health Centre.

M^{me} Skot a présenté le mandat révisé du conseil de la médecine au conseil des dirigeants qui l'a approuvé.

M^{me} Skot a mentionné que le D^r Onlock a démissionné du poste de responsable des services des urgences du RLISS et que le mandat du D^r Didiodato à titre de responsable des soins intensifs du RLISS prendra fin le 31 mars 2013. On a entamé le processus de recrutement pour ces deux postes.

Conseil de la santé mentale et de la toxicomanie

- **Carol Lambie, Chair**

M^{me} Lambie a mentionné l'important travail que ce conseil et ses trois comités directeurs de projet ont effectué. Le comité responsable de la répartition des lits de l'annexe 1 travaille actuellement sur la mise en œuvre d'un programme à l'échelle du RLISS et de protocoles et processus connexes.

.../3

Le comité de la santé mentale des enfants et adolescents a formulé un plan de travail et plus de 30 recommandations vont de l'avant.

L'importance accordée à la santé mentale des enfants par le ministère a fortement aidé le comité à traiter de questions qui s'étendent à d'autres domaines, notamment les services à l'enfance et à la jeunesse et l'éducation.

Conseil des déplacements au sein du système

- **Karen Taillefer, présidente**

Le responsable des déplacements au sein du système a entamé ses travaux le 22 octobre. On continue de relier le site Web sur la prévention et la gestion des maladies chroniques au site Healthline de SNM.

Le conseil appuiera la nouvelle initiative touchant les soins primaires appelée maillons santé.

Le conseil examine actuellement la possibilité que Community Connections/Healthline soit l'inventaire régional de tous les services de santé mentale et de toxicomanie dans Simcoe Nord Muskoka.

Le point sur les maillons santé

Susan Plewes a fait le point sur les maillons santé. Le nouveau Secrétariat au renouvellement du système de santé du ministère est responsable de la mise en route de cette initiative dirigée par la sous-ministre associée, Helen Angus.

Les maillons santé voient une collaboration entre fournisseurs travaillant pour servir des populations de jusqu'à 50 000 personnes. Les 19 maillons santé adoptants précoces, dont deux sont situés dans SNM – Maillon santé de Barrie et Maillon santé du sud de la baie Georgienne – focaliseront les 5 % de grands utilisateurs du système de soins de santé. En priorité, on veillera à ce que les patients aient un médecin de soins primaires et l'on assurera un accès coordonné à des soins efficaces et de qualité.

Les plans d'activités des deux maillons santé de SNM doivent être soumis au RLISS d'ici au 18 février, puis envoyés au ministère d'ici au 22 février. Ils doivent énoncer des objectifs de mise en œuvre afin qu'il y ait des améliorations significatives aux soins offerts à ces 5 % de la population.

Le modèle des maillons santé s'inspire du Projet ontarien de soutien en cas de troubles du comportement en ce que les adoptants précoces prendront l'initiative de mettre en route le projet et de fournir des commentaires aux intéressés qui souhaitent être désignés maillons santé.

Pour que les maillons santé aillent de l'avant dans Simcoe Nord Muskoka, le RLISS a engagé un dialogue avec des organismes à Orillia, Midland-Penetanguishene et Muskoka.

Le cercle de santé autochtone discutera de la possibilité d'agir comme Maillon santé servant les Autochtones et les Premières Nations du RLISS.

L'Équipe de santé familiale de Couchiching et ses partenaires actuels serviraient la région d'Orillia.

Le district de Muskoka envisage un Maillon santé qui servirait les six cantons qui composent le district.

Prochaine réunion

- Le mercredi 13 février 2013, de 16 h à 19 h

Pour toute question, prière de contacter le RLISS à northsimcoemuskoka@lhins.on.ca.