

RLISS de Mississauga Halton

Plan de participation communautaire 2011/12

Plan de participation communautaire du RLISS de MH

Renseignements sur le RLISS de MH

Le Réseau local d'intégration des services de santé de Mississauga Halton (RLISS de MH) est un des 14 organismes de la Couronne créé en 2006. Le RLISS de MH travaille avec les fournisseurs de services de santé et les membres de la collectivité pour déterminer les priorités régionales en matière de santé.

Le RLISS de Mississauga Halton englobe Etobicoke Sud, Mississauga presque au complet, Halton Hills, Oakville et Milton, et couvre un territoire d'environ 900 kilomètres carrés. Même si le RLISS de Mississauga Halton est un des plus petits de la province sur le plan géographique, c'est le quatrième RLISS en terme de population.

Le RLISS de Mississauga Halton comptait 1 101 419 résidents en 2008, soit 8,46 % de la population totale de l'Ontario et devrait avoir une croissance de 10,7 % d'ici 2013. Au cours des 10 prochaines années, la croissance la plus forte de la population dans notre RLISS touchera les gens de 65 à 74 ans. Il y a environ 35 000 francophones (en se basant sur la nouvelle description inclusive de francophones) et 8 000 autochtones vivant dans notre RLISS.

Le RLISS de MH gère 77 fournisseurs de services de santé, dont 34 services de soutien communautaire, 12 services de santé mentale et de toxicomanie, un centre d'accès aux soins communautaires (CASC), 27 établissements de soins de longue durée et 3 associations d'hôpitaux (y compris 6 hôpitaux). Le RLISS veille à assurer la disponibilité des services de santé appropriés et l'accès à ces services dans le but d'améliorer la santé générale de la population. Ceci cadre avec la vision du RLISS de MH d'avoir un système de santé parfaitement intégré dans nos collectivités – optimisant la santé et offrant des services de haute qualité au moment et à l'endroit opportuns.

Ce document a pour objectif d'expliquer plus en détails le plan d'engagement communautaire du RLISS de MH pour la période 2011-2012.

Introduction

Tous les réseaux locaux d'intégration des services de santé (RLISS) doivent publier un plan d'engagement communautaire annuel, qui sert à donner à la population du RLISS un aperçu des activités prévues pour l'exercice financier.

Le plan annuel va cibler des collectivités spécifiques du RLISS de MH, en tenant compte des priorités visant à améliorer le système de santé et présentées dans le Plan d'intégration des services de santé 2010-2013 ainsi que dans le Plan d'activités annuel 2011-2012. Même si ce plan souligne des activités spécifiques de participation communautaire, le RLISS de MH va continuer de faire d'autres activités de participation communautaire dans le courant de l'année 2011-2012.

Ce document identifie les activités de participation communautaire qui ont un lien avec un projet, tout comme celles portant sur la participation communautaire en général.

PARTICIPATION COMMUNAUTAIRE

PARTICIPATION COMMUNAUTAIRE

Stratégie de participation communautaire du RLISS de Mississauga Halton

Priorités du RLISS/ Plan des services de santé intégrés (PSSI)

PSSI 2010-2013

- Améliorer l'accès, la qualité et la durabilité du système de santé.
- Élaborer un système de soins de santé intégré au niveau régional.
- Prévenir et gérer les maladies chroniques.
- Intégrer les services de santé mentale et de toxicomanie.
- Améliorer la santé, le bien-être et la qualité de vie des personnes âgées.
- Renforcer le système de soins de santé primaires.
- Cybersanté
- Améliorer les services de santé en français.
- Faire participer les autochtones.

Plan d'activités annuel 2011-2012

- Améliorer le rôle dans la qualité.
- Intégrer les programmes / services.
- Renforcer les capacités

Définition de la participation communautaire

La participation communautaire englobe les méthodes utilisées par les RLISS et fournisseurs de services de santé pour communiquer, partager et recueillir l'information des intervenants et avec leur aide.

Objectifs

- Promouvoir la collaboration et l'innovation afin de susciter des changements dans le système.
- Modifier l'ancienne approche aux soins de santé pour avoir un modèle de prestation des services intégrés
- Changer la perception des intervenants du RLISS d'une corporation à un système de santé local collaboratif.
- Offrir des services de santé proposant un meilleur équilibre entre les besoins locaux et l'utilisation efficace des ressources.

Objectifs de la participation communautaire

- Renseigner le public sur le rôle et le mandat du RLISS et créer de nouvelles occasions de participer à la planification des priorités du RLISS.
- Améliorer le rendement du système de santé au niveau local, améliorer les transitions et diminuer l'utilisation des autres niveaux de soins.
- Élaborer des programmes dans tout le système grâce à l'intégration des services, dans le but de mieux répondre aux besoins des résidents locaux.
- Favoriser la communication et le renforcement des relations entre les intervenants, les fournisseurs de services de santé et le public.
- Améliorer la visibilité et la réputation du RLISS de MH en établissant des relations proactives avec le gouvernement et les intervenant clés.

Intervenants

PUBLIC

- Les résidents qui vivent, travaillent et reçoivent les services dans les limites géographiques du RLISS de MH (y compris les groupes ethnoculturels et autres groupes marginalisés)
- Les parents, clients, consommateurs et les membres de leur famille
- Les collectivités autochtones
- Les collectivités francophones

FOURNISSEURS DE SERVICES DE SANTÉ

- Membres des réseaux et groupes consultatifs
- Comité consultatif de professionnels de la santé
- Médecins/équipes de santé familiale
- Santé publique
- Autres praticiens de soins de santé

INTERVENANTS INTÉRESSÉS OU AYANT UNE INFLUENCE

- Ministère de la Santé et des Soins de longue durée
- Entité de planification des services de santé en français
- Entité de planification des services pour les Autochtones
- Municipalités
- Députés provinciaux
- Média

INFORMER, CONSULTER, FAIRE PARTICIPER, COLLABORER, RESPONSABILISER

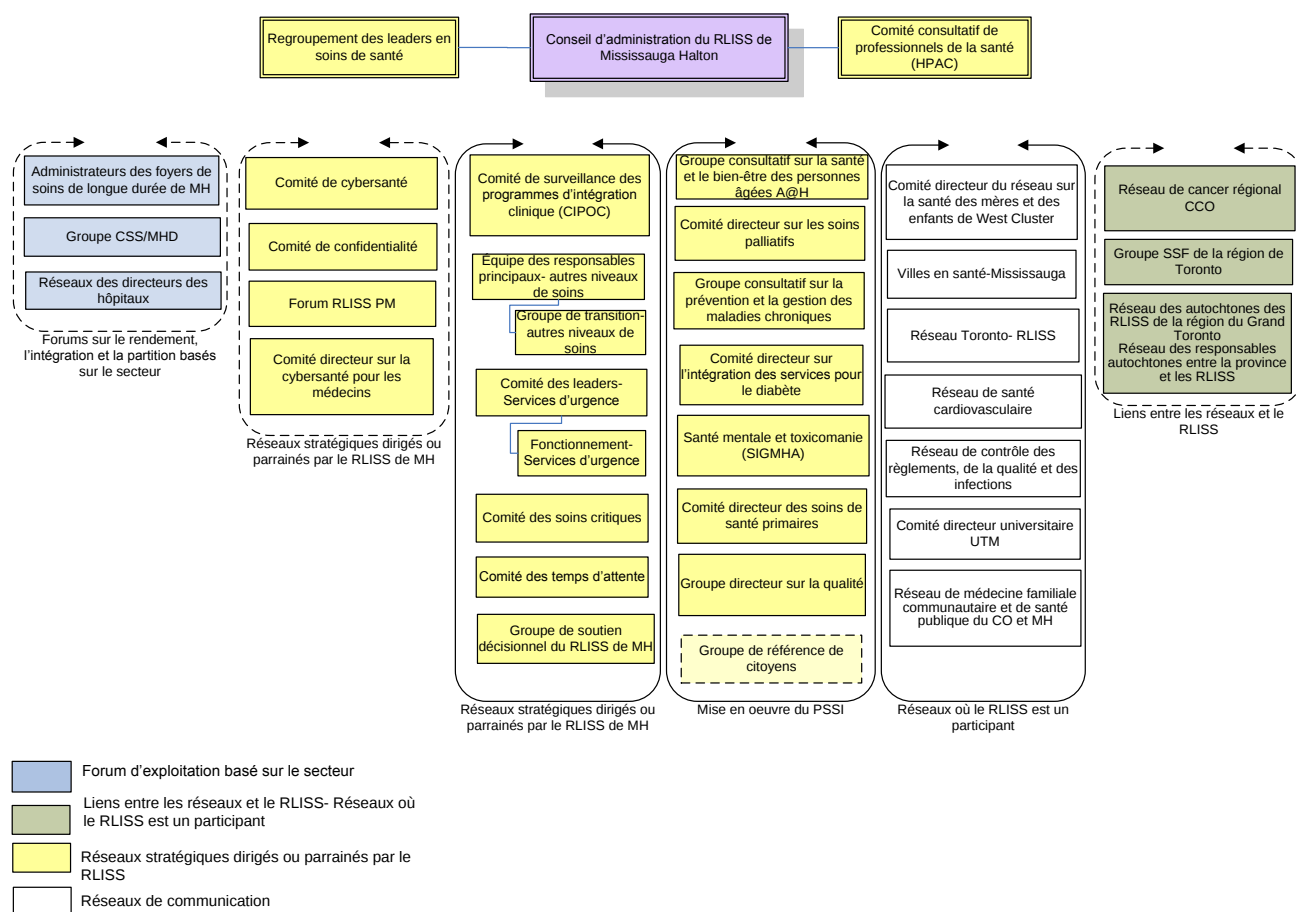
Cadre de travail de la participation communautaire

L'objectif principal du cadre de travail de la participation communautaire du RLISS de MH est de faire participer la collectivité, de façon permanente, dans la conception, la prestation et la responsabilisation de la planification et de l'intégration des systèmes de santé locaux. Dans le RLISS de MH, les activités de participation communautaire suivront le modèle déjà élaboré pour les réseaux et relations existantes avec les fournisseurs de service de santé et autres intervenants clés.

Le RLISS de MH va utiliser diverses techniques, depuis des forums de discussion générale jusqu'à des tables rondes sur des questions très spécifiques en fonction du niveau de participation. Les techniques adoptées par le RLISS de MH pour faire participer les collectivités vont varier en fonction des buts et objectifs des activités, ainsi que des priorités. Les cinq (5) niveaux de participation seront utilisés de façon stratégique dans chaque cas.

Organigramme des comités et réseaux du RLISS de MH

En date du 9 septembre 2010



Points principaux de la participation communautaire pour 2011-2012

Participation sur les priorités du RLISS

- Les priorités du RLISS de MH, telles que définies dans le Plan d'intégration des services de santé 2010-2013 sont : améliorer l'accès, la qualité et la durabilité du système de santé; élaborer un système de soins de santé intégré au niveau régional; prévenir et gérer les maladies chroniques; intégrer les services de santé mentale et de toxicomanie; améliorer la santé, le bien-être et la qualité de vie des personnes âgées; renforcer le système de soins de santé primaires.
- Dans son plan d'activités annuel 2011-2012, le RLISS va aussi insister sur les points suivants : qualité, intégration des programmes et services, et renforcement de la capacité. Avec l'adoption de la *Loi de 2010 sur l'excellence des soins pour tous* dans les hôpitaux et éventuellement dans d'autres secteurs de la santé, il faudra mettre en œuvre les obligations prévues dans la loi, soit de prioriser les patients en améliorant la qualité et la valeur de leur expérience. À mesure que le rôle du Conseil ontarien de la qualité des services de santé (COQSS) évolue, le RLISS de MH va travailler avec ses partenaires provinciaux et d'autres RLISS pour soutenir la mise en œuvre de ce programme axé sur la qualité.
- Le RLISS a concentré ses efforts d'intégration sur certains programmes et services au cours des dernières années. En 2011-2012, le travail du RLISS sur l'intégration va continuer, surtout pour les soins palliatifs, les soins des clients, la santé mentale et la toxicomanie, la réadaptation et les soins continus complexes, sans oublier le rôle accru des centres d'accès aux soins communautaires (CASC). Ce travail reposera sur les besoins en santé au niveau local et les dépenses en immobilisations engagées par le système.
- En Ontario, un grand nombre de lits dans les hôpitaux sont occupés par des patients dans les autres niveaux de soins, c'est-à-dire des patients ayant besoin de soins actifs qui seraient mieux servis dans d'autres services. Ceci vient augmenter le temps d'attente pour les patients qui ont besoin d'être admis à l'urgence. Le RLISS de MH a dépensé beaucoup d'argent dans la collectivité au cours des dernières années, dans le but de favoriser une utilisation plus efficace des salles d'urgence, en améliorant et en augmentant la capacité des services de base communautaires (par ex. : plus de soutien à la vie quotidienne, programme Restore pour aider les patients à avoir assez de capacité au niveau physique lorsqu'ils quittent l'hôpital, et amélioration des services à domicile). En plus de ces investissements dans la collectivité, le RLISS de MH, en collaboration avec le ministère de la Santé et des Soins de longue durée, fera des dépenses en immobilisations dans les hôpitaux de son territoire.
- Dans la plupart des cas, les activités vont faire participer des fournisseurs de services de santé ainsi que d'autres fournisseurs de soins. Ceci pour assurer la disponibilité des services de santé appropriés et l'accès à ces services, dans le but d'améliorer la santé générale de la population, ce qui cadre avec la vision du RLISS de MH d'avoir un système de santé parfaitement intégré dans nos collectivités – optimisant la santé et offrant des services de haute qualité au moment et à l'endroit opportuns.

Participation du secteur opérationnel

- Le secteur opérationnel travaille surtout avec les fournisseurs de services de santé, le personnel, les consommateurs et les familles sur l'efficacité du système de santé, afin d'améliorer la transition et le rendement et diminuer l'utilisation des autres niveaux de soins, ainsi qu'à partager les meilleures pratiques sur les enjeux communs et à entretenir de bonnes relations.

Participation des médecins de soins primaires

- Le RLISS de MH compte 1 474 médecins, soit 811 médecins de famille et 663 spécialistes. Les RLISS n'ont pas de financement formel et ne sont pas responsables de la planification pour la plupart des médecins de soins primaires, à l'exception des services de soins primaires fournis dans les centres de santé communautaire. Le RLISS de MH considère que faire participer les fournisseurs de soins primaires et collaborer avec eux, est une façon de trouver de nouveaux modèles de soins et de prestation innovateurs, d'améliorer l'intégration dans le système et devenir plus efficace. Améliorer les transitions entre les hôpitaux et les soins primaires est essentiel pour assurer la continuité des soins.

Comité consultatif de professionnels de la santé

- Faire participer les intervenants locaux à des discussions sur les besoins et priorités est un aspect essentiel du travail des RLISS. Les praticiens de première ligne sont un groupe d'intervenants clés dans la collectivité. Un des volets de la planification et de la participation communautaire, tel que précisé à la partie III de la *Loi de 2006 sur l'intégration du système de santé local*, est que chaque RLISS doit créer un comité consultatif de professionnels de la santé (article 16 (5)), dans le cadre de la stratégie de participation communautaire. Ces comités multidisciplinaires sont un forum de discussion avec les professionnels de la santé car ils contribuent à aider les RLISS à atteindre leurs buts et objectifs.

Participation sur les initiatives d'intégration

- L'article 24 de la *Loi de 2006 sur l'intégration du système de santé local*, prévoit que chaque RLISS et chaque fournisseur de services de santé identifient séparément et conjointement des occasions d'intégrer les services du système de santé local afin de fournir des services appropriés, coordonnés, efficaces et efficients.
- Le RLISS de MH va faire participer les intervenants sur les initiatives d'intégration, afin de les renseigner, de les éduquer et de les consulter, sur la planification des services de santé et les processus de prise de décision dans le but d'améliorer le système de santé.

Cybersanté

- La cybersanté est un volet important des priorités stratégiques du RLISS de Mississauga Halton. Il s'avère possible d'améliorer l'intégration de l'information dans tout le RLISS, ainsi que de renforcer les capacités dans les collectivités. Au cours des prochaines années, le RLISS de MH va créer l'infrastructure nécessaire pour soutenir la gestion de l'information dans tout le RLISS, en collaboration avec d'autres RLISS. Nous allons utiliser les services existants et adopter un système commun d'information et de technologie de l'information. Le RLISS de MH va continuer d'aligner ses initiatives de cybersanté avec la stratégie ontarienne de cybersanté.

Collectivité francophone

- Dans le but de respecter la participation communautaire en vertu de l'article 16(4) de la *Loi de 2006 sur l'intégration du système de santé local*, les RLISS doivent faire participer les francophones et les entités de planification pour les services de santé en français dans leur région géographique. La population francophone du RLISS de MH comprend 18 490 résidents (1,9 %) dont la langue maternelle est le français, et nous pensons que la population francophone devrait atteindre environ 35 000 personnes en utilisant la nouvelle définition inclusive des francophones.

- En collaboration avec l'entité de planification francophone, appelée *Entité de planification pour les services de santé en français de Toronto Centre, Centre Ouest et Mississauga Halton*, le RLISS de MH va organiser des activités de participation communautaire pour les francophones au niveau local.

Collectivité autochtone

- La collectivité autochtone locale (Premières Nations, Métis et Inuit) du RLISS de MH vit entièrement dans les centres urbains, car il n'y a pas de réserves ni de centres d'accueil pour les autochtones dans notre territoire. Comme pour les francophones, les RLISS sont obligés de faire participer les collectivités autochtones et les Premières Nations, ainsi que l'entité de planification pour les services de santé de leur région géographique. À partir du sondage sur les besoins des autochtones fait en 2006, nous avons déterminé qu'il y a 8 280 autochtones dans le RLISS de MH. Dans le cadre de notre stratégie de participation communautaire avec les autochtones, le RLISS de MH, en collaboration avec le RLISS du Centre-Ouest, a effectué une évaluation des besoins et a utilisé les résultats du sondage pour travailler avec les fournisseurs et groupes communautaires locaux, y compris le Peel Aboriginal Network, les Métis Nation of Ontario, le Credit River Métis Council, et le comité directeur des autochtones de la région de Peel afin de répondre aux besoins dans les deux RLISS.

Opinion des résidents

- Le groupe de référence de citoyens est un groupe de 36 citoyens de divers milieux qui représente bien la population du RLISS de MH. Il a été créé en 2009, à partir d'un groupe représentatif de 5 000 citoyens choisis au hasard pour obtenir leur opinion sur le deuxième Plan d'intégration des services de santé 2010-2013 du RLISS. Le RLISS de MH voulait connaître l'opinion des résidents de Mississauga Halton et savoir comment réussir à assurer la disponibilité et l'accessibilité des soins de santé convenables au niveau local.
- Les 36 citoyens se sont réunis régulièrement l'an dernier, pour donner leur opinion sur certaines priorités stratégiques du RLISS.

Députés provinciaux, maires, conseillers régionaux, conseillers, autres

- Le conseil d'administration du RLISS, le PDG, ainsi que les services de gouvernance et de relations stratégiques se réunissent régulièrement avec ce groupe pour les tenir au courant des activités et priorités du RLISS, afin d'établir des communications efficaces. Des séances d'information annuelles sont aussi organisées pour le personnel des bureaux des circonscriptions, pour leur parler du rôle des RLISS et discuter des relations avec le patient avec nos fournisseurs de services de santé.

Réunions entre les conseils d'administration

- Le conseil d'administration et les directeurs et directrices du RLISS communiquent avec tous les conseils d'administration des fournisseurs de services de santé, directeurs, services d'urgence et administrateurs, par le biais de séances de gouvernance spéciales qui se déroulent à tous les deux mois. Ces activités ont pour objectif de susciter des conversations au niveau de la gouvernance sur les façons dont nos organisations peuvent travailler ensemble pour mieux diriger et gérer le système de santé local. Ces séances servent aussi à continuer de renforcer les relations de travail positives existantes au niveau de la gouvernance, entre le RLISS, ses

fournisseurs de services de santé ainsi qu'entre les divers fournisseurs. Cette participation permet une plus grande capacité de gouvernance locale et encourage l'innovation sur le plan collectif.

Participation spécifique

- Le RLISS va organiser des séances spécifiques avec les fournisseurs de services de santé, les autres groupes dans le domaine de la santé, les conseillers régionaux et municipaux, ou les tribunes publiques lorsqu'on le demande ou en cas de besoin.

Occasions de participer pour le public

- Afin de garder nos collectivités bien renseignées et au courant des secteurs prioritaires du RLISS, et des nouveaux développements dans le secteur de la santé à Mississauga Halton, le RLISS de MH utilise son site Web pour afficher régulièrement de l'information et des renseignements qui intéresseront les collectivités. Le site Web est accessible à l'adresse suivante www.mississaugahaltonlhins.on.ca.
- Faire participer les collectivités locales est un des principes directeurs du RLISS de Mississauga Halton, et le calendrier d'activités aide à garder les résidents du RLISS de Mississauga Halton au courant des réunions, activités et ateliers auxquels ils peuvent participer dans notre RLISS. Le RLISS de MH organise chaque mois des réunions avec le conseil d'administration auxquelles le public peut assister. Ces réunions sont pour le public l'occasion de rencontrer les membres du conseil d'administration et de leur parler directement.
- Les membres du public peuvent faire part de leurs opinions et commentaires au RLISS de Mississauga Halton en envoyant un courriel à mississaugahaltonlhins@lhins.on.ca.

Évaluation du Plan de participation communautaire pour 2011-2012

Tel que précisé dans les lignes directrices de participation communautaire des RLISS, les participants de chaque activité auront l'occasion d'évaluer leur participation, ainsi que de faire des suggestions pour améliorer l'approche du RLISS de MH en matière de participation communautaire.

Le Plan de participation communautaire du RLISS de Mississauga Halton pour l'année 2011/12.

Ce plan annuel a été développé à partir du plan annuel de prestations de services pour l'année 2011-12.

Priorités du RLISS	Objectifs	Secteur opérationnel	Activités d'engagement	Intervenants	Calendrier proposé
Améliorer l'accès, la qualité et la durabilité du système de santé	- Réduire les temps d'attente pour le traitement et améliorer la satisfaction des patients - Réduire les séjours non-nécessaires à l'hôpital - Améliorer l'accès à des services spécialisés à travers le RLISS de MH - Améliorer la gestion des patients et le mouvement des clients à travers le système	Services communautaires de soutien	Réunions sectorielles avec les fournisseurs des services communautaires de soutien et de la santé mentale et la toxicomanie	Employés des fournisseurs de services	Trimestriel
		Hôpitaux	Comité des temps d'attente	Employés des fournisseurs de services	Trimestriel
		Soins de longue durée	Comité de direction des établissements des soins de longue durée	Tous les intervenants du secteur de soins de longue durée	Bimensuel
			Comité des opérations- RESTORE		Bimensuel
			Conseils familiaux des établissements des soins de longue durée		À déterminer
			Comité du RLISS de MH/ Directeur des soins/ Infirmiers praticiens		Trimestriel
			Comité directeur des infirmiers praticiens		Trimestriel
Autre niveau de soins (ANS)	- Démontrer une réduction des ANS par rapport aux cibles du RLISS de MH en utilisant tous les initiatives et les investissements. - Appliquer le modèle de la philosophie de «Chez soi avant tout», «la qualité et la sécurité», «bon patient, bon lit, au bon moment»,	Hôpitaux /Services communautaires de soutien	Groupe de Transition- Autre niveau de soins (TOG)	Employés des fournisseurs de services	Mensuel
			Réunions des leaders -VP	Haute direction des fournisseurs de services	Mensuel
Service d'urgence	Identifier, discuter et stimuler des actions pour réduire les services d'urgence	Tous les secteurs	Comité des leaders- services d'urgence	Hôpitaux /CASCs/ Services médicaux d'urgence/Médecins	Bimensuel
Groupe des leaders du RLISS de MH	Discuter des questions, défis et opportunités au niveau du RLISS	Tous les secteurs	Comité des leaders des soins de santé	Direction des hôpitaux, CASCs, Directeur régional, Responsable médical de santé de Haton, Commissaire à la santé de Peel	Bimensuel

Priorités du RLISS	Objectifs	Secteur opérationnel	Activités d'engagement	Intervenants	Calendrier proposé
Soins aux malades en phase critique	Améliorer la qualité des services et l'accès aux soins aux malades en phase critique au sein du RLISS de MH.	Tous les secteurs	Comité des leaders des soins aux malades en phase critique	Hôpitaux, CASCs et autres fournisseurs de services	Trimestriel
Qualité	- Collaborer avec la Qualité des services de santé Ontario (QSSO) - Revoir les plans d'amélioration de la qualité avec les hôpitaux	Hôpitaux	Réunion sur l'amélioration de la qualité	QSSO, Hôpitaux	Biannuel
	- Aider les établissements de soins de longue durée à développer leurs capacités et leurs compétences en améliorant la qualité pour réduire les visites non-nécessaires aux urgences, des chutes et des escarres et accroître les soins de la continence, la cohérence des charges des préposés aux services de soutien à la personne et l'amélioration de l'expérience du résident - Aider à développer le soutien au niveau du leadership pour l'amélioration continue de la qualité	Soins de longue durée	Réseau- Résidents avant tout	Tous les intervenants du secteur de soins de longue durée	Trimestriel
			Guider la qualité- Résidents avant tout		avril-septembre 2011
Élaborer un système de soins de santé intégré au niveau régional	- Améliorer l'accès aux soins de qualité dans les services cliniques clés dans le RLISS de MH - Maximiser la capacité dans le RLISS de MH - Améliorer l'utilisation des ressources pour atteindre des objectifs de soins des patients	Soins aux malades chroniques et la transformation des services de réadaptation	Intégration des soins continus complexes et la réadaptation	Tous les intervenants	À déterminer
		Hôpitaux /CASC	Comité de surveillance des programmes d'intégration clinique (CIPOC)	Hôpitaux /CASC	Bimensuel

Priorités du RLISS	Objectifs	Secteur opérationnel	Activités d'engagement	Intervenants	Calendrier proposé
		Santé des mères, des nouveau-nés, de la jeunesse et des enfants	Comité directeur- Santé des mères, des nouveau-nés, de la jeunesse et des enfants	Hôpitaux, fournisseurs de services et autres intervenants	Trimestriel
		Soins palliatifs	Projet d'intégration des soins palliatifs (ICCP)	Tous les intervenants	À déterminer
			RLISS de MH- Groupe exécutif des soins palliatifs	Fournisseurs de services, Médecins	Mensuel
Prévenir et gérer les maladies chroniques	- Améliorer l'accès aux soins intégrés de diabète - Améliorer l'accès à l'intégration continue des services de la prévention de la néphropathie chronique (CKD) services dans le RLISS - Améliorer les supports d'autogestion pour les individus avec des conditions chroniques	Diabète	Centre régional de coordination du Diabète du RLISS de MH (DRCC) and Comité directeur sur l'intégration du Diabète – Journée d'excellence clinique	Tous les intervenants	À déterminer
		Rénal	Comité directeur pour l'intégration rénale au RLISS de MH	Hôpitaux, CASC, Médecins, Réseau Rénal de l'Ontario	Mensuel
		Maladies chroniques	Comité de sensibilisation sur la maladie pulmonaire obstructive chronique	Hôpitaux, CASC	Mensuel
Intégrer les services de santé mentale et de toxicomanie	- Améliorer l'accès aux soins de santé mentale et la toxicomanie - Améliorer les supports de santé mentale communautaire pour réduire les visites aux urgences et les séjours à l'hôpital - Améliorer l'accès au diagnostic précoce et au traitement - Évaluer la qualité et le service aux patients	Santé mentale	Groupe de système intégré- Santé mentale et toxicomanie	Fournisseurs de services, Patients, Médecins	Mensuel
			Groupe de travail sur les troubles de l'alimentation	Fournisseurs de services	Mensuel
			Groupe de travail sur les jeunes âgés de transition	Fournisseurs de services, Médecins	Mensuel
			Groupe de travail 'Pas de mauvaise porte'	Fournisseurs de services	Mensuel
			Comité directeur sur les troubles concomitants	Fournisseurs de services	Mensuel
			Comité directeur sur l'évaluation commune des besoins en Ontario	Fournisseurs de services, personnes faisant partie du réseau des clients survivants	Mensuel

Priorités du RLISS	Objectifs	Secteur opérationnel	Activités d'engagement	Intervenants	Calendrier proposé
			Groupe de travail sur la mise en œuvre de l'éducation (EIWG)	Fournisseurs de services personnes faisant partie d'un réseau des clients survivants, ministère, autres agences communautaires	Trimestriel
			Sondages sur la satisfaction des clients	Fournisseurs de services et les clients desservis	Annuel
Améliorer la santé, le bien-être et la qualité de vie des personnes âgées	- Assurer la meilleure combinaison des services à domicile et communautaires pour les personnes âgées «à risque» - Améliorer l'accès et la coordination des services pour les personnes âgées - Prise en charge des personnes âgées dans la gestion de leur propre santé, bien-être et qualité de vie	Personnes âgées	Gériatrie spécialisée	Hôpitaux	À déterminer
			Groupe de Leaders- Programme de soutien à la vie quotidienne	Fournisseurs de services	juin-juillet 2011
Renforcer le système de soins de santé primaires	- Accroître la capacité des soins de santé familiale dans le RLISS - En partenariat avec Santé Ontario, augmenter le nombre de médecins dans le RLISS du MH - Améliorer les soins palliatifs communautaires à l'échelle du RLISS afin de réduire l'hospitalisation grâce à la mise en œuvre de l'initiative des soins palliatifs	Soins primaires	Comité directeur des soins de santé primaires	Employés des secteurs primaires, Santé publique, Médecins, Équipe de santé familiale	Trimestriel
			Réseau des soins de santé primaires des médecins de famille des RLISS de CO et MH	Médecins, Santé publique, RLISS, CASC	Bimensuel
		Soins palliatifs	Groupe directeur des soins palliatifs du RLISS de MH	Médecins, Équipe de santé familiale, Infirmiers	Bimensuel

Autres priorités du RLISS	Objectifs	Activités d'engagement	Intervenants	Calendrier proposé
Participation des professionnels de la santé	Améliorer la qualité des soins et améliorer l'efficacité du système de santé dans le RLISS	Comité consultatif des professionnels de la santé (HPAC)	Médecins, Infirmiers autorisés, Soins de santé paramédicaux	Trimestriel
Gouvernance and Relations publiques	Identifier les enjeux locaux et définir les objectifs pour améliorer les soins de santé dans les collectivités au sein de Mississauga Halton	Réunions du conseil d'administration	Directeurs des RLISS, Employés, Membres du public	Mensuel
	Mise à jour du conseil d'administration et du personnel sur des sujets d'actualité et de pointe sur le système de santé	Session d'éducation – Membres du Conseil d'administration/Employés	Membres du conseil d'administration et les employés du RLISS de MH	Mensuel
	Rassembler tous les conseils et les PDG/DG/administrateurs des fournisseurs de services pour des initiatives stratégiques	Session- Gouvernance à la gouvernance (G2G)	Membres du conseil d'administration, PDG/DG/Administrateurs des fournisseurs des services	mai/septembre/novembre 2011
	Gardez les voies de communication ouvertes entre le RLISS et les bureaux des députés	Réunions avec les députés	Députés, Président du Conseil, PDG, Employés des bureaux des députés	À déterminer- réunions régulières
Cyber santé	- Fournir l'infrastructure et les catalyseurs nécessaires à la réalisation de toutes les initiatives stratégiques - Améliorer le partage de l'information au sein des communautés et à travers le continuum des soins - Améliorer la gestion et la prévention des maladies chroniques	Comité aviseur de cyber santé	Fournisseurs de services	Bimensuel
		Forum des responsables de projet	Fournisseurs de services	Bimensuel
		Forum des responsables du portefeuille cyber santé	Fournisseurs de services	Bimensuel
		Comité directeur de cyber santé	Médecins de soins primaires	Bimensuel
		Comité de protection du RLISS de Mississauga Halton	Fournisseurs de services	Bimensuel
		L'évaluation médicale intégré CCIM – fournisseurs de services	Fournisseurs de services	mai 2011
		Comité sur le Portail de la communauté des fournisseurs de services	Fournisseurs de services (RLISS de MH et du CO)	mai 2011
Groupe de référence des citoyens	Engager un groupe représentatif de citoyens dans la région de Mississauga Halton	Participation du groupe de référence des citoyens	Employés des RLISS et des citoyens	Biannuel

Autres priorités du RLISS	Objectifs	Activités d'engagement	Intervenants	Calendrier proposé
Services de santé en français	Améliorer l'accès aux services de santé en français pour les résidents francophones du RLISS de MH	Séances d'information sur les services en français pour le personnel du RLISS	Employés du RLISS de MH	juin 2011
		Groupe de collaboration des services de santé en français	Francophones, fournisseurs de services identifiés pour les services en français	Trimestriel
		Groupes de discussion sur l'Étude d'évaluation des services en français utilisés par les Francophones et sondage sur leurs besoins en santé	Francophones	avril 2011
		Groupes de discussion sur les résultats de l'Étude d'évaluation des services en français utilisés par les Francophones et sondage sur leurs besoins en santé	Francophones	juin- septembre 2011
		Comité des fournisseurs de services identifiés pour les services en français	Fournisseurs de services identifiés pour les services en français	Trimestriel
		Forum avec les groupes communautaires Francophones	Fournisseurs de services identifiés pour les services en français, Francophones	Biannuel
		Réunion avec l'Entité de planification #3	Francophones	Trimestriel
		Région de Peel – Le lien français	Francophones, Fournisseurs de services	novembre 2011
		Table de concertation des services en français de Peel, Halton et Dufferin	Groupes communautaires Francophones	Mensuel
Participation de la communauté autochtone	Travailler avec la communauté autochtone afin de mieux comprendre les questions d'accès aux soins de santé	Séances d'information sur les services aux autochtones pour le personnel du RLISS	Employés du RLISS	septembre 2011
		Groupe d'évaluation des besoins des Premières Nations, Métis et Inuits	Communautés autochtones	Bimensuel
		Forums avec des communautés autochtones	Communautés autochtones	Biannuel
		Célébration communautaire	Communautés autochtones	Trimestriel
Participation communautaire au niveau du Grand Toronto	Partager les meilleures pratiques	Évaluation commune des besoins en Ontario (OCAN) – RLISS du Grand Toronto	Employés des RLISS	Mensuel

Autres priorités du RLISS	Objectifs	Activités d'engagement	Intervenants	Calendrier proposé
	Élaborer des outils communs dans la région du Grand Toronto	Réunion d'engagement communautaire des RLISS du Grand Toronto	Employés des RLISS	Bimensuel
		Réunions avec les responsables des services Autochtones	Employés des RLISS	Bimensuel
Participation communautaire avec les 14 RLISS	- Partager les meilleurs pratiques - Développer des outils communs à travers les 14 RLISS	Réunion des responsables de la communication au sein des RLISS	Employés des RLISS	Mensuel
		Réunion des responsables des services Autochtones	Employés des RLISS	Bimensuel
		Réunion des coordonnateurs des services en français	Employés des RLISS	Bimensuel