

Stratégie de participation communautaire

Cadre de participation communautaire et Plan annuel pour la participation communautaire 2011-2012



Table des matières

Introduction.....	3
Partie I : Cadre de participation communautaire	4
Notre engagement à l'égard de la participation communautaire	5
Définition de la participation communautaire	6
Principes de participation communautaire.....	6
Objectifs et stratégies de participation communautaire du RLISS de Champlain Error! Bookmark not defined.	
Principaux secteurs d'activités de participation communautaire.....	8
Architecture en matière de participation communautaire	10
Évaluation de la participation communautaire	11
Outils de communication	11
Partie II : Plan annuel de participation communautaire 2011-2012	12
Préambule	13
Contexte de la participation communautaire dans la région de Champlain	13
Services de santé	14
Activités de participation communautaire 2011-2012.....	14
Priorités du Plan d'intégration des services de santé.....	16
<i>Planification et intégration des services de santé.....</i>	16
<i>Prédiabète et diabète</i>	19
<i>Problèmes de santé mentale et toxicomanie</i>	21
<i>Salles d'urgences / Autre niveau de soins, temps d'attente et conditions complexes.....</i>	20
<i>Cybersanté</i>	26
<i>Populations et professionnels spécifiques</i>	28
Annexe I.....	321
Références en matière de participation communautaire	33

Introduction

Le présent document est divisé en deux parties.

La première partie est le *Cadre de participation communautaire du Réseau local d'intégration des services de santé de Champlain (RLISS)*. On y trouve de l'information sur l'approche et l'engagement du RLISS à l'égard de la participation communautaire dans la planification du système de santé et la prise de décisions.

La seconde partie constitue le *Plan annuel de participation communautaire 2011-2012* du RLISS de Champlain, lequel a pour but de présenter les activités de participation que le RLISS poursuivra durant l'année en vue d'améliorer le système de santé. Le *Plan annuel de participation communautaire de 2011-2012* s'aligne sur notre *Plan d'intégration des services de santé de 2010-2013* et sur notre *Plan d'activités annuel de 2011-2012*.

Partie I :

Cadre de participation communautaire

Notre engagement à l'égard de la participation communautaire

Le gouvernement de l'Ontario a créé les RLISS en 2005 afin de mieux intégrer le système de prestation de soins de santé. La *Loi de 2006 sur l'intégration du système de santé local* fournit le cadre législatif pour le RLISS de Champlain y comprenant ses obligations en matière de participation communautaire.² Le *Cadre de participation communautaire et plan annuel 2011-2012 du RLISS de Champlain* respecte les obligations en matière de participation communautaire décrites dans la loi régissant les RLISS.

Un des moyens efficaces permettant d'atteindre les buts du RLISS est d'écouter et de communiquer avec différents acteurs : les consommateurs de services de santé, le public, les fournisseurs de services de santé, les leaders communautaires, d'autres partenaires et les médias. Les commentaires et suggestions recueillis dans le cadre de nos activités de participation communautaire sont l'une des plusieurs sources d'information qui servent à faciliter la planification et les prises de décisions du RLISS visant à l'amélioration du système de santé.

Le RLISS de Champlain croit que la participation communautaire est indispensable pour parvenir à :

- *mettre l'accent sur les besoins des gens;*
- *accroître l'imputabilité à l'échelon local;*
- *promouvoir un sentiment de compréhension et de responsabilité partagé à l'égard de l'amélioration du système de santé;*
- *prendre des décisions éclairées qui sont davantage axées sur les besoins des personnes touchées par ces décisions;*
- *élaborer sur le plan local des solutions durables qui conviennent à chaque collectivité.*

La participation communautaire permet au RLISS de Champlain de mieux connaître et comprendre les enjeux liés à la santé dans les diverses communautés de la région y compris nos communautés francophones et autochtones. Nous collaborons avec le *Réseau des services de santé en français de l'Est de l'Ontario (Le Réseau)*, l'entité de planification des services de santé en français pour les RLISS de

² LISSL, 2006, partie III *Planification et engagement de la collectivité* (y compris le règlement 515/09 – engagement de la collectivité francophone)

Vision du RLISS de Champlain

Des collectivités en santé qui prennent soin des leurs, avec l'aide de services de santé de qualité permettant d'atteindre des résultats concrets – aujourd'hui et demain.

Mission du RLISS de Champlain

Relier des services qui aident les personnes à rester en bonne santé en mettant sur pied un système de santé coordonné, intégré et responsable, à l'endroit et au moment opportuns.

Notre mission repose sur une base solide : la participation de la collectivité, la planification globale et la répartition appropriée des ressources.

Valeurs du RLISS de Champlain

- Responsabilité
- Intégrité
- Respect
- Transparence
- Confiance

Champlain et du Sud-Est, et le *Forum du cercle de santé autochtone* afin de nous assurer que les voix de ces populations sont entendues.

Définition de la participation communautaire

La participation communautaire aide à cerner les enjeux importants relatifs à la santé et permet de mieux comprendre les besoins des populations diversifiées ainsi que les rapports complexes et les différentes circonstances qui existent dans les systèmes de santé locaux. La participation des résidents et des principaux partenaires à la planification de la santé justifie clairement les efforts visant à établir des priorités et des plans d'action. La participation communautaire est un facteur indispensable pour le succès des divers aspects de l'amélioration et de la responsabilisation du système de santé.

La participation communautaire est un terme employé pour décrire une vaste gamme d'activités à la base du processus d'interaction bidirectionnelle entre la collectivité (résidents, consommateurs et fournisseurs) et le RLISS. La participation communautaire fait appel à un large éventail d'approches, d'outils et de techniques de coopération (rendez-vous à www.rliisschamplain.on.ca) pour visionner les lignes directrices et la trousse pour la participation communautaire).

La participation communautaire a pour but d'informer, de sensibiliser, de consulter, de faire participer et d'habiliter les intervenants et peut englober tout processus qui informe ou réunit les gens en vue de trouver collectivement des réponses à des enjeux locaux ou des solutions locales pour des problèmes inhérents au système de santé. (L'annexe I décrit les divers aspects du continuum de participation).³

La participation communautaire n'est pas limitée par le temps. Elle peut être permanente ou épisodique à mesure qu'aient lieu des projets à court ou à long terme.

Principe de la participation communautaire

Les experts dans le domaine de la participation communautaire préconisent un ensemble de principes axés sur des pratiques exemplaires. Le RLISS de Champlain a adopté les principes suivants dans son travail de participation communautaire.

- **Planification et préparation** – *S'assurer que la conception, l'organisation et le but de la participation sont clairement définis et que les obstacles à la participation (langue, culture, environnement physique, transport, etc.) sont réduits.*
- **Inclusivité et diversité** – *Recueillir les commentaires et suggestions d'une diversité de résidents, de consommateurs et de fournisseurs qui seront touchés par les décisions.*
- **Collaboration et objectif commun** – *Encourager et aider les gens à travailler ensemble à promouvoir les objectifs communs.*
- **Transparence et confiance** – *S'assurer que les processus de prise de décisions, les contraintes et les résultats sont connus.*
- **Impact et action** – *S'assurer que les efforts de participation sont efficaces et qu'ils peuvent faire une différence.*

³ Le RLISS s'est inspiré du document intitulé « Community Engagement Planning, Tools and Techniques » de l'Association internationale pour la participation publique

- **Participation soutenue et culture de participation** – Promouvoir une culture de participation favorable à un engagement soutenu et de qualité.
- **Respect**—Encourager le respect mutuel des besoins, des aspirations et des opinions de tous au sein de la collectivité.

Objectifs et stratégies de participation communautaire du RLISS de Champlain



Principaux secteurs d'activités de participation communautaire

La participation communautaire appuie tous les aspects du travail du RLISS de Champlain au niveau des six principaux secteurs suivants :

1. **Gouvernance**

Le RLISS de Champlain est administré par un conseil d'administration qui tient des réunions ordinaires publiques (voir le calendrier des réunions du conseil au www.rlisschamplain.on.ca) et entretient des dialogues avec d'autres conseils d'administration par le biais des conseils consultatifs sur la gouvernance.

2. **Planification**

L'élaboration des orientations stratégiques du Plan de services de santé intégrés du RLISS de Champlain est axée sur une participation communautaire continue (disponible au www.rlisschamplain.on.ca voir Notre plan (PSSI 2010-13)). Tous les trois ans, une stratégie de participation communautaire spécifique au PSSI est élaborée. Chaque année, un plan de participation communautaire est mis à la disposition du public pour lui donner un aperçu des activités de participation prévues pour l'année, lesquelles s'alignent sur le Plan d'activités annuel du RLISS (disponible au www.rlisschamplain.on.ca voir Rapports et publications // Projets stratégiques de RLISS).

3. **Renforcement des capacités**

Au cours de l'année, le président et tous les membres du conseil d'administration, le directeur général, les cadres supérieurs et le personnel rencontrent divers groupes de la région ou leur font des présentations. Ces activités ont pour but d'aider les fournisseurs de services de santé, le public, d'autres partenaires, les leaders communautaires et les médias à mieux comprendre le RLISS.

4. **Priorités du Plan d'intégration des services de santé (PSSI)**

Des activités de participation communautaire sont prévues dans tous les secteurs prioritaires du PSSI. Ces activités consistent notamment à travailler avec les comités permanents et les groupes consultatifs. Outre la collaboration avec les comités permanents et les groupes consultatifs, ces activités englobent parfois d'autres moyens d'entrer en contact avec des communautés ou des résidents spécifiques. Citons à titre d'exemple de ces types de techniques de participation communautaire les comités civiques, les sondages, les groupes de discussion et les ateliers. La technique de participation communautaire utilisée est soigneusement choisie en fonction de nos objectifs de participation communautaire et du public que nous visons.

5. **Atteindre des populations et des professionnels spécifiques**

Le RLISS de Champlain travaille de façon continue avec le Réseau des services de santé en français de l'Est de l'Ontario (Le Réseau), les communautés autochtones et divers professionnels de la santé dont des spécialistes et des médecins de famille afin d'obtenir des points de vue et des avis particuliers.

6. **Imputabilité et performance des secteurs de la santé**

Des activités de participation spécifiques aux divers secteurs de la santé sont entreprises afin de faciliter la communication avec les fournisseurs et d'améliorer les processus de collaboration avec ces derniers (ententes de responsabilisation, présentations de planification et /ou systèmes de production de rapports).

Architecture en matière de participation communautaire

Le RLISS de Champlain collabore avec les résidents de Champlain, les fournisseurs de services de santé et d'autres importants partenaires en utilisant une variété d'outils et de techniques axés sur les pratiques exemplaires. Par contre, afin d'assurer une participation communautaire et des relations permanentes, le RLISS de Champlain travaille avec les acteurs suivants :

*Les **Conseils consultatifs sur la gouvernance**, composés de membres du conseil d'administration du RLISS de Champlain et de divers organismes fournisseurs de services de santé et autres partenaires, se rencontrent régulièrement créant ainsi un environnement d'intégration de la pensée systémique et de la prise de décision.*

*Les **Forums consultatifs des communautés de soins**, établis en fonction des sous-régions géographiques, offrent des informations permettant de mieux comprendre les enjeux et les priorités en matière de santé de leur collectivité et formulent des avis sur les occasions d'intégration. Les membres des forums proviennent de divers secteurs : grand public, fournisseurs de services de santé, santé publique, et autres secteurs de services de santé et sociaux. Cette collaboration permet de saisir les divergences qui existent entre les zones rurales, suburbaines et urbaines de notre géographie.*

*Les **réseaux de communautés de pratique (RCP), les comités, les groupes de travail et les conseils** fournissent de l'expertise sur les secteurs prioritaires du PSSI et /ou les projets d'intégration. Ces groupes sont en grande partie composés de professionnels de la santé (personnel clinique, médecins et/ou administrateurs) et comprennent dans certains cas des consommateurs et des membres de famille. Citons à titre d'exemple le Conseil de cybersanté, le comité directeur des soins d'urgence et des autres niveaux de soins, le Réseau de toxicomanie et de santé mentale et le Conseil des ressources humaines en santé.*

*Le **Comité consultatif des professionnels de la santé*** fournit au RLISS des perspectives interprofessionnelles. Le Comité est composé de représentants des professions de la santé réglementées (médecine, soins infirmiers, diététique, pharmacie, psychologie, physiothérapie, ergothérapie et travail social).*

*Le **Réseau des services de santé en français de l'Est de l'Ontario (Le Réseau)**, l'entité de planification des services de santé en français du RLISS, conseille le RLISS sur la planification et la participation communautaire en ce qui concerne spécifiquement la population francophone.*

*Le **Forum du cercle de santé autochtone*** représente les besoins uniques de nos communautés autochtones (Premières nations, Métis et Inuits) des régions urbaines et rurales.*

*Les **tables des secteurs de la santé** permettent l'échange d'information et le dialogue sur des sujets spécifiques à chaque secteur de la santé.*

**Requis par la Loi de 2006 sur l'intégration du système de santé local*

Évaluation de la participation communautaire

L'évaluation de nos activités de participation communautaire peut englober le processus, les résultats et l'impact de manière globale ou viser seulement les facteurs pertinents. Citons à titre d'exemple de mesure d'évaluation la quantité et la qualité de nos séances ou techniques de participation; à savoir si l'activité de participation a atteint les résultats souhaités et combien de personnes ont été atteintes. Nos parties intéressées pourront voir si leurs contributions à l'amélioration du système de santé ont été prises en compte dans notre planification et notre prise de décisions en consultant les rapports sur la participation communautaire et /ou les résultats du projet. Un comité de participation communautaire nouvellement formé examinera l'efficacité globale de ce plan de participation communautaire et soumettra ses conclusions au conseil d'administration du RLIS. Un sommaire des activités de participation communautaire du RLIS de Champlain est publié chaque année dans notre rapport annuel.

Outils de communication

Le diagramme suivant fait mention de quelques-uns des parties intéressées du RLIS et des outils de communication utilisés par le RLIS pour informer ces parties et recueillir leurs commentaires et



suggestions.

Partie II :

Plan annuel de participation communautaire 2011-2012

Préambule

Le *Plan annuel de participation communautaire 2011-2012* décrit comment le RLISS de Champlain mettra en œuvre le Cadre de participation communautaire dans le contexte de Champlain. Nos activités de participation communautaire sont présentées sous forme de tableau en fonction de chacun des principaux secteurs d'intérêt, ce afin de faciliter la référence.

Le RLISS de Champlain tient à jour un site Web bilingue dynamique où sont affichés la plupart des activités de participation, y compris un calendrier des événements, les procès-verbaux des réunions qui ont lieu à intervalles réguliers, des rapports, des publications et autres informations. En utilisant nos outils de communication décrits dans le Cadre de participation communautaire (page 10, ci-dessus), le RLISS de Champlain s'efforce d'assurer que le public, les fournisseurs de services de santé, les dirigeants communautaires, les partenaires et les médias aient accès à une information à jour sur les activités de participation qui ont lieu dans notre région et les améliorations qui sont apportées au système de santé.

Au-delà des mécanismes de participation dont il est fait mention dans les tableaux qui suivent, tous les résidents peuvent offrir des commentaires au RLISS de Champlain en tout temps sur notre site Web, par courriel, par téléphone et sur Facebook.

Contexte de la participation communautaire dans la région de Champlain

La vaste superficie géographique de la région de Champlain, sa variation démographique et le grand nombre de fournisseurs de services de santé qu'on y trouve nous appellent à nuancer notre façon d'aborder la participation communautaire.

Géographie

D'une superficie de 18 000 km², la région de Champlain est trois fois plus étendue que l'Île-du-Prince-Édouard. Elle est située le plus à l'est de la province et touche le Québec sur une longueur de 465 kilomètres de son périmètre. La région de Champlain se compose de régions urbaines densément peuplées, de régions rurales peu densément peuplées et de tout entre les deux.

Champlain compte 1,2 million d'habitants, soit l'équivalent de la population du Manitoba et à peu près 9 % de la population totale de l'Ontario. Les deux tiers des habitants de la région se trouvent à environ 30 minutes de route du centre d'Ottawa. Le reste de la population réside dans des petites villes, des villages et des zones rurales réparties sur une grande superficie.

Caractéristiques de la population

Champlain est une région de diversité. Près de 40 % des résidents de Champlain savent parler français, langue maternelle déclarée de 19 % (un sur 5) d'entre nous (contre 4,4 % pour l'ensemble de l'Ontario). C'est à Champlain qu'on trouve la plus forte concentration de francophones en Ontario. Mais la population francophone n'est pas un groupe homogène. Une communauté ethnoculturelle en pleine croissance et différentes caractéristiques socioculturelles contribuent à sa diversité.

La population autochtone de Champlain est d’au moins 32 000 habitants y compris quelque 9000 personnes qui vivent dans deux réserves : Akwesasne et Pikwàkanagàn. Environ un sur six (17,6 %) résidents de Champlain sont des immigrants et 5,3 % sont des immigrants récents (au cours des 10 dernières années du recensement).

D’autre part, les caractéristiques de la population varient d’un endroit à l’autre. En 2006, 21,3 % des habitants de Hawkesbury étaient âgés de 65 ans ou plus en comparaison de 7,3 % à Petawawa (qui abrite une base militaire). La vaste majorité (84,4 %) des résidents de Casselman avait le français comme langue maternelle en comparaison de 0,9 % dans la région de Barry’s Bay. Plus de la moitié (60 %) des résidents du secteur Bayshore d’Ottawa-ouest étaient des immigrants récents contre moins de 1 % dans Grenville Nord.ⁱ

La proximité de la région de Champlain avec certaines parties du Québec a des enjeux importants en termes de planification de la santé alors qu’environ 5 % de nos services hospitaliers, par exemple, sont accessibles aux résidents de notre province voisine.

Services de santé

Il y a 210 fournisseurs de services de santé qui reçoivent des fonds du RLISS de Champlain pour fournir des services de santé à nos résidents. Le nombre important de fournisseurs pose des défis pour la participation. En outre, la majorité des services de soins primaires, le fondement de notre système de santé et de la santé publique, les principaux acteurs dans la promotion de la santé et la prévention des maladies débordent du champ de responsabilité du RLISS. Quoi qu’il en soit, le RLISS de Champlain cherche à collaborer avec les bureaux de santé publique, les médecins de famille et autres fournisseurs de soins primaires, les fournisseurs de services sociaux et les municipalités.

Des activités de participation communautaire pertinentes seront entreprises pour toute mesure d’intégration volontaire, facilitée ou obligatoire, ce conformément aux exigences de la *Loi de 2006 sur l’intégration du système de santé local*.

Activités de participation communautaire 2011-2012

Gouvernance

Parties intéressées	Niveau de participation	Activités	Calendrier	Méthode d’évaluation
Conseil d’administration - public et médias	Informar	Réunions publiques du conseil d’administration	Mensuel	Évaluation annuelle du conseil d’administration
Conseils consultatifs sur la gouvernance Fournisseurs de services de santé (FSS), membres des conseils d’administration	Informar Consulter Impliquer	Réunions	Trimestriel	À déterminer

Parties intéressées	Niveau de participation	Activités	Calendrier	Méthode d'évaluation
d'autres partenaires et membres du conseil d'administration du RLISS				
Conseils d'administration des FSS Groupes d'intervenants communautaires	Informar Consulter Impliquer	Participation du président du conseil d'administration du RLISS • Présentations auprès des conseils d'administration des FSS • Consultations auprès des groupes communautaires	Permanent	

Directeur général (DG)

Parties intéressées	Niveau de participation	Activités	Délai	Méthode d'évaluation
Conseils d'administration des FSS et équipes de cadres supérieurs Groupes d'intervenants communautaires Programmes régionaux	Informar Consulter Impliquer	Participation du DG • Présentations aux conseils d'administration des FSS et aux équipes de gestionnaires supérieurs • Consultation auprès des groupes d'intervenants communautaires • Participation aux tables rondes (Hôpitaux/Centre d'accès aux soins communautaires, Centres de santé communautaire, médecins-chef, Forum des chefs des soins infirmiers, etc.) • Discussions et dialogue avec les responsables des programmes régionaux et les comités régionaux	Permanent	

Planification – Plan d'intégration des services de santé

Parties intéressées	Niveau de participation	Activités	Délai	Méthode d'évaluation
Comité d'évaluation et de consultation sur la participation communautaire	Informar → Habiller	• Élaboration de stratégies de participation communautaire pour le PSSI de 2014-2017 • Examiner l'efficacité du Plan de	Automne 2011 Avril 2012	À déterminer par le Comité d'évaluation de la participation communautaire

Parties intéressées	Niveau de participation	Activités	Délai	Méthode d'évaluation
		participation communautaire		
Forums consultatifs des communautés de soins (FCCS) et membres de la communauté	Informier Consulter	Formuler des avis pour l'élaboration du PSSI selon la stratégie de participation communautaire visant le PSSI	Automne 2011 – Printemps 2012	Évaluation annuelle des FCCS – participation et efficacité

Renforcement des capacités

Parties Intéressées	Niveau de participation	Activités	Délai	Méthode d'évaluation
Divers groupes de la région	Informier	Présentations et allocutions lors de conférences, d'ateliers, de réunions et autres occasions Événements éducatifs et/ou cours en permanence (ex. : faculté universitaire)	Avril 2011 – Mars 2012	Les participants seront invités à évaluer les présentations, s'il y a lieu.

Priorités du Plan d'intégration des services de santé

Planification et intégration des services de santé

Parties Intéressées	Niveau de participation	Activités	Délai	Méthode d'évaluation
Comité consultatif de la planification du système de santé régional	Impliquer	Réunions - Élaboration conjointe d'une approche pour le développement d'un plan pour le système de santé régional - Formulation d'avis quant aux activités clés du projet	Avril 2011 – Mars 2012 (À peu près tous les deux mois)	Évaluations continues des réunions selon les modalités du mandat Mises à jour trimestrielles
Consultation des collectivités sur la planification des services de santé (publique)	Consulter	Groupes de consultation et comités consultatifs de citoyens - Procéder à des consultations sur les principes de planification et les nouveaux modes de répartition des services de santé - Effectuer l'analyse des parties	Janv. – Mars 2012	Évaluation des réunions et questionnaire final à la fin du processus engagé avec les membres du comité Mises à jour trimestrielles

Parties Intéressées	Niveau de participation	Activités	Délai	Méthode d'évaluation
		intéressées		
Réseau des services de santé en français de l'Est de l'Ontario (Le Réseau)	Impliquer Collaborer	- Continuer à renforcer la participation du Réseau à la planification des initiatives en matière de services de santé dans les structures de planification communautaire (FCCS, communautés de pratique....) - Définir les possibilités de participation communautaire dans les nouvelles initiatives de planification	Permanent Ces activités feront partie du plan d'action conjoint d'ici le 30 juin 2011	Suivi continu des progrès du plan d'action conjoint par le comité de liaison RLISS-Réseau. Rapport annuel sur la participation communautaire
Cercle de soins des communautés de la vallée de Madawaska	Informar Consulter	Réunions - Recevoir des commentaires et suggestions sur l'intégration des services de santé et sociaux dans la vallée de Madawaska Groupe de consultation - Fournir de l'information sur l'initiative d'intégration du Centre de santé communautaire Rainbow Valley et de l'Hôpital St. Francis Memorial	Avril 2011 – Mars 2012 Mensuel	Suivre les progrès des activités d'intégration Mises à jour trimestrielles Évaluation du processus du groupe de consultation
Partenaires communautaires et pour la santé de Lanark-Nord	Collaborer	Réunions - Examiner les activités possibles ainsi que les priorités en matière de planification intersectorielle - Faciliter le lancement de ces activités	Juin 2011 Sept. 2011 – Mars 2012	Mises à jour trimestrielles
Forums des communautés de soins	Informar Consulter	- Formuler des avis et des commentaires et suggestions pour les programmes prioritaires du RLISS sur demande - Communiquer au sujet des activités intersectorielles - Consultation visant le Plan de services régional	Avril 2011- Mars 2012	Mises à jour trimestrielles Évaluation annuelle des commentaires et suggestions sur la planification des services de santé
Comité directeur de la répartition des services cliniques hospitaliers dans	Impliquer	Réunions Recevoir et approuver les plans d'action visant l'amélioration de la qualité des services de santé	Avril 2011 – Mars 2012 Bimestriel	Mises à jour trimestrielles Évaluation annuelle – participation et efficacité

Parties Intéressées	Niveau de participation	Activités	Délai	Méthode d'évaluation
les comtés de l'Est		mentale et de lutte contre les dépendances et des services gériatriques dans les comtés de l'Est		
Comité directeur des services chirurgicaux de Champlain ouest	Collaborer	Réunions • Créer un modèle pour les services de chirurgie orthopédique à Champlain ouest et l'élargir pour en faire un programme orthopédique régional. • Participation des médecins • Faire participer les professionnels administratifs et cliniques aux efforts visant à élaborer des plans détaillés pour la mise en œuvre du modèle • Consulter le Comité consultatif des professionnels de la santé	Mensuel	Mises à jour trimestrielles Évaluation annuelle – participation et efficacité
Partenaires régionaux du secteur des soins palliatifs	Habiliter	Réunions • Appuyer l'élaboration et la mise en œuvre continues du programme régional de soins palliatifs • Servir de lien avec les groupes impliqués dans la planification des lits de soins palliatifs • L'initiative pourrait nécessiter des consultations sur le plan de soins palliatifs	Mensuel	Mises à jour trimestrielles
Partenaires du Réseau de réadaptation de Champlain	Impliquer	Réunions • Préparer un plan de mise en œuvre pour un programme régional de réadaptation Séance de consultation • Avec les partenaires des milieux communautaire et hospitalier sur l'élaboration du programme régional	Avril 2011 – Sept. 2011 Mensuel Automne 2011	Mises à jour trimestrielles Évaluation annuelle – participation et efficacité
Partenaires du Programme régional des soins à la mère et au nouveau-né	Collaborer	Réunions • Appuyer l'élaboration et la mise en œuvre continues du Programme régional de soins à la mère et au nouveau-né	Avril 2011 – Mars 2012	Mises à jour trimestrielles

Parties Intéressées	Niveau de participation	Activités	Délai	Méthode d'évaluation
Transport non urgent Comité du transport des aînés d'Ottawa (CTAO) Coalitions des Services de soutien communautaires d'Ottawa, du comté de Renfrew et des comtés de l'Est	Informer Consulter Habiller	Réunions • Consulter les membres au sujet des services de transport non urgent pour les personnes âgées • Élaborer un modèle pour les services de transport non urgent	Avril 2011- Mars 2012 Mensuel Trimestriel	À déterminer

Prédiabète et diabète

Parties intéressées	Niveau de participation	Activités	Délai	Méthode d'évaluation
Comité consultatif de diabète de la région de Champlain	Informer Consulter Impliquer	Réunions • Faciliter l'amélioration de la qualité de la prévention et de la gestion du diabète • Informer le Centre de coordination régional de lutte contre le diabète et le RLISS au sujet des priorités en matière de diabète • Recevoir les commentaires et suggestions des réseaux sous-régionaux de diabète (comtés de l'Est, Ottawa, comté de Renfrew et Lanark-Nord)	Trimestriel	Évaluation annuelle – participation et efficacité
Réseau des services de santé en français de l'Est de l'Ontario (Le Réseau)	Impliquer Collaborer	• Continuer à renforcer la participation du Réseau à la planification des initiatives en matière de services de santé dans les structures de participation communautaire (FCCS, communautés de pratique....) • Définir les possibilités de participation communautaire dans les nouvelles initiatives de planification	Permanent Ces initiatives feront partie du plan d'action conjoint d'ici le 30 juin 2011	Suivi continu des progrès du plan d'action conjoint par le comité de liaison RLISS-Réseau. Le rapport annuel sur la participation communautaire est une attente de l'Entente de responsabilisation entre le RLISS et le Réseau

Parties intéressées	Niveau de participation	Activités	Délai	Méthode d'évaluation
Comité directeur du projet de diabète chez les immigrants	Collaborer	Réunions Formuler des avis sur la planification et la mise en œuvre du projet	Mensuel	L'évaluation du projet est basée sur la réalisation des objectifs visés
Comité régional de direction du programme rénal	Informar → Collaborer	Réunions - Conseiller les programmes rénaux régionaux et le RLISS sur la planification des dialyses - Collaborer avec le Réseau rénal de l'Ontario	Mensuel	L'évaluation s'aligne sur les attentes du Réseau rénal de l'Ontario
Les personnes vivant avec le diabète - Francophones - Autochtones	Consulter	Réunions du FCCS - Chercher des conseils sur les moyens d'atteindre les gens dans les localités - Collaborer avec l'entité de planification des services de santé en français, le Forum du cercle de santé autochtone et le Centre de coordination régional de lutte contre le diabète à concevoir et mettre en œuvre un plan de participation	Juin 2011 à mars 2012	Outils d'évaluation (Le Réseau) Évaluation par le biais du Forum autochtone Évaluation des séances de consultation
Comité consultatif des professionnels de la santé	Informar	Faire le point sur les progrès réalisés au niveau de la stratégie du diabète	Annuel	
Réseau de prévention des maladies cardiovasculaires de la région de Champlain (RPMCC)	Informar → Habiller	Participation du RLISS à la retraite des dirigeants Réunions du comité de coordination du RPMCC Planifier et mettre en œuvre les initiatives du Regroupement prévention et gestion des maladies chroniques	Juin 2011 Annuel	Stratégie quinquennale
Regroupement pour la prévention et la gestion des maladies chroniques	Informar	Réunions Échange d'information et réseautage	Trois fois par an	Enquête d'évaluation annuelle – examen du mandat

Problèmes de santé mentale et consommation problématique de substances

Parties intéressées	Niveau de participation	Activités	Délai	Méthode d'évaluation
Réseau de toxicomanie et de santé mentale de Champlain (RTSMC)	Informé Consulter	Réunions Échanger de l'information et examiner les enjeux liés à la santé mentale et la toxicomanie	Mensuel	Évaluation continue des réunions
Comité consultatif sur le diagnostic mixte de la région de Champlain/l'Est	Consulter	Réunions Surveiller les services intersectoriels et répondre aux besoins en la matière, et appuyer la planification visant les clients ayant un diagnostic mixte	Bimestriel	Évaluation ponctuelle
Forums consultatifs des communautés de soins (FCCS)	Informé Consulter	Réunions Recueillir les perspectives locales et intersectorielles sur les problèmes de santé mentale et de toxicomanie	Annuel (ou au besoin)	Évaluation des réunions
Forum du cercle de santé autochtone	Informé Consulter	Réunions Présenter les initiatives en matière de santé mentale et de toxicomanie et identifier les possibilités à exploiter pour mieux servir la population autochtone	Annuel (ou plus souvent selon les besoins)	Évaluation des réunions
Réseau des services de santé en français de l'Est de l'Ontario (Le Réseau)	Impliquer Collaborer	- Continuer de renforcer la participation du Réseau à la planification des initiatives en matière de services de santé dans les structures de participation communautaire (FCCS, communautés de pratique....) - Identifier les occasions de participation communautaire dans les nouvelles initiatives de planification - Consulter la Table de planification et d'intégration en santé mentale, toxicomanie et handicap de développement pour échanger de l'information et examiner les enjeux liés à la santé mentale et les toxicomanies pour les francophones	Permanent Ces activités feront partie du plan d'action conjoint d'ici le 30 juin 2011	Suivi continu des progrès du plan d'action conjoint par le comité de liaison RLISS-Réseau. Le rapport annuel sur la participation communautaire est une attente de l'Entente de responsabilisation entre le RLISS et le Réseau
Regroupement Évaluation commune des besoins en Ontario (ECBO) du RLISS de Champlain	Impliquer	Réunions Surveiller et traiter des problèmes systémiques liés à la mise en œuvre de l'outil d'évaluation commune des besoins en Ontario pour faire en sorte que les clients aient une expérience harmonieuse	Mensuel de mai 2011 à mai 2012	Évaluation des réunions

Parties intéressées	Niveau de participation	Activités	Délai	Méthode d'évaluation
Comité directeur de la répartition des services cliniques hospitaliers dans les comtés de l'Est /Groupe de travail sur la santé mentale	Habiller	Réunions • Discuter des initiatives d'intégration que le groupe élabore	Au besoin	Évaluation ponctuelle
Groupe de travail (en prévention) du suicide	Informar	Réunions	Permanent, toutes les six à huit semaines	À déterminer
Agression sexuelle et violence familiale (communauté de pratique)	Habiller	Réunions • Examiner la performance, définir les problèmes, lancer des idées pour trouver des solutions	Bimestriel	À déterminer
Groupes chargés des initiatives	Consulter Impliquer	• Le personnel du RLISS participe à certaines réunions des groupes chargés des initiatives • Discuter des priorités du RLISS et examiner comment le projet s'aligne sur les objectifs consistant à mieux servir la population	Permanent	Évaluation ponctuelle

Service des urgences / Autre niveau de soins, temps d'attente et conditions complexes

Parties intéressées	Niveau de participation	Activités	Délai	Méthode d'évaluation
Comité directeur salles d'urgences/autre niveau de soins	Impliquer	Réunions • Fournir des conseils stratégiques au RLISS de Champlain • Éclairer les décisions concernant les orientations stratégiques • Veiller au progrès en ce qui concerne les cibles fixées pour les services des urgences et les autres niveaux de soins • Exécuter les projets prioritaires	Mensuel	Évaluation annuelle par le comité
Groupes de travail ANS de Champlain, par sous-région	Impliquer	Réunions • Examiner les questions et les problèmes d'ordre opérationnel liés	Mensuel	À déterminer

Parties intéressées	Niveau de participation	Activités	Délai	Méthode d'évaluation
- Ottawa - Comtés de l'Est - Comté de Renfrew		aux autres niveaux de soins. • Présenter des recommandations aux autres groupes de travail, au besoin		
Réseau des services de santé en français de l'Est de l'Ontario (Le Réseau)	Impliquer Collaborer	• Continuer de renforcer la participation du Réseau à la planification des initiatives en matière de services de santé dans les structures de participation communautaire (FCCS, communautés de pratique....) • Définir les possibilités de participation communautaire dans les nouvelles initiatives de planification	Permanent Ces activités feront partie du plan d'action d'ici le 30 juin 2011	Suivi continu des progrès du plan d'action conjoint par le comité de liaison RLISS-Réseau Le rapport annuel sur la participation communautaire est une attente de l'Entente de responsabilisation entre le RLISS et le Réseau
Groupe de travail sur les soins de convalescence	Impliquer	Réunions • Formuler des avis sur la manière de d'améliorer les services et de maximiser le mouvement et la prise en charge des patients.	Trimestriel	Évaluation annuelle – par le comité
Projet visant Valley Stream – Groupe de travail	Impliquer	Réunions • Discuter des questions d'ordre opérationnel concernant le transfert des patients participant à des programmes de soins de convalescence ou des programmes de lits provisoires de soins de longue durée au Manoir Valley Stream	Trimestriel	Évaluation annuelle par le comité
Programme de soins de transition (PST) – Équipe de rapports pour les hôpitaux et les soins de longue durée	Impliquer	Téléconférence • Soumettre les données trimestrielles du PST à acheminer au ministère aux fins de rapport d'inventaire	Trimestriel	Collecte de données
Comité de surveillance stratégique du programme « Chez soi avant tout »	Impliquer	Réunions • Surveiller et améliorer la philosophie et le programme « Chez soi avant tout » en évaluant les options qui permettent aux personnes âgées fragiles de passer de l'hôpital à leur domicile	Mensuel	L'analyse des données est effectuée par rapport aux mesures de la performance
Comité consultatif régional en gériatrie	Impliquer	Réunions, présentations et forums grand public • Créer un programme pour la santé des personnes âgées dans la région de	Mensuel	Les mesures sont effectuées par rapport aux objectifs spécifiques du plan stratégique

Parties intéressées	Niveau de participation	Activités	Délai	Méthode d'évaluation
		Champlain		
Réseau des services d'urgence de Champlain Comprend : le groupe de travail opérationnel et le sous-comité rural	Collaborer	Réunions Examiner la performance, définir les enjeux, lancer et superviser les efforts d'amélioration, formuler des avis sur les décisions de financement	Bimestriel	
Groupe de travail sur le financement axé sur les résultats des services des urgences	Collaborer	Réunions Examiner la performance actuelle; lancer des idées pour trouver des solutions possibles; partager les succès et les défis, formuler des avis sur les allocations de fonds et les décisions de financement	Mensuel	Examen annuel du mandat
Comité régional de planification des services orthopédiques	Collaborer	Réunions Examiner la performance actuelle; lancer et superviser les initiatives et programmes régionaux, et formuler des avis sur les allocations de fonds et les décisions de financement	Bimestriel	Examen annuel du mandat
Sous-comité des fractures de hanches	Habiliter	Réunions Coordonner et orienter la mise en œuvre d'un modèle régional de soins pour les patients ayant une fracture de hanche.	Mensuel à bimestriel	Rapport soumis au Comité régional de planification des services orthopédiques
Arthroplastie de la hanche et du genou – Sous-comité du point d'accès central	Habiliter	Réunions Examiner la performance; déterminer les enjeux; lancer des idées pour trouver des solutions; formuler des avis sur les allocations de fonds et les décisions de financement	Mensuel	À déterminer
Arthroplastie de la hanche et du genou – Équipe de chirurgie du point d'accès central	Impliquer	Réunions Examiner la performance, définir les enjeux, lancer des idées pour trouver des solutions, formuler des avis sur les affectations de fonds et les décisions de financement	Semestriel	À déterminer
Comité de direction des cataractes	Impliquer	Réunions Fournir des avis sur les allocations de fonds du RLIS, les cibles en matière de temps d'attente et la performance	Réunion tenue deux fois l'an ou plus souvent, selon les besoins	

Parties intéressées	Niveau de participation	Activités	Délai	Méthode d'évaluation
Comité de direction du programme régional de cancérologie	Impliquer	Réunions Examiner la performance, définir les enjeux, fixer les cibles et mettre en œuvre les initiatives d'amélioration.	Trimestriel.	Mise à jour trimestrielle
Comité régional de chirurgie cancérologique	Impliquer	Réunions Examiner la performance, définir les enjeux, fixer les cibles et mettre en œuvre les initiatives d'amélioration.	Trimestriel.	
Représentants des services des urgences des hôpitaux de Champlain (Le responsable des SU du RLISS et le directeur médical sont l'hôte de l'événement)	Informar	Symposium Partager les expériences réussies et les leçons retenues au niveau des stratégies d'amélioration par le biais de présentations et de discussions en petits groupes.	Annuel	Évaluation formelle par les participants.
Équipes d'intervention infirmière auprès des maisons de soins de longue durée (personnel et responsables de trois équipes)	Consulter	Chercher de l'information sur les différents modèles. Des commentaires et suggestions seront recueillis de façon continue, l'évaluation / le rapport étant à l'étape finale.	Au besoin	
Groupe de travail sur les services d'aide à la vie autonome pour les personnes âgées à risque élevé de Champlain Fournisseurs de services d'aide à la vie autonome pour les personnes âgées à risque élevé et centre d'accès aux soins communautaires	Impliquer	Réunions Collaborer avec les partenaires à élaborer le nouveau programme de services d'aide à la vie autonome pour les personnes âgées à risque élevé d'après la nouvelle politique du ministère de la Santé et des Soins de longue durée.	Mensuel	

Parties intéressées	Niveau de participation	Activités	Délai	Méthode d'évaluation
Conseil des responsables de la cybersanté de l'Ontario	Informar → Habilitar	Réunions - Élaborer et surveiller la stratégie et les initiatives de cybersanté de la province. - Collaboration entre les RLIS sur les questions relatives à la cybersanté	Mensuel	
Conseil de cybersanté de Champlain	Informar → Habilitar	Réunions - Élaborer le Plan stratégique de cybersanté de Champlain - Formuler des avis sur des questions relatives à la cybersanté	Mensuel	Évaluation annuelle de l'efficacité
Comité des directeurs généraux de l'information de la région de Champlain	Informar → Habilitar	Réunions - Examiner les travaux de projet en cours - Chercher à appuyer le Plan stratégique de cybersanté et les projets prévus. - Chercher des occasions d'amener les participations à travailler en ensemble	Bimestriel	
Comité consultatif opérationnel du point d'accès central	Informar → Habilitar	Réunions - Examiner le déroulement des opérations, le processus d'établissement des protocoles cliniques, la sécurité des patients et les technologies requises pour un point d'accès central - Préparer un plan de mise en œuvre pour le MSSLD, le ministère des Finances et Cybersanté Ontario	Mensuel	Examen périodique des livrables et approbation du travail achevé.
Initiative régionale Meditech	Impliquer Collaborer Habilitar	Réunions - Établir un modèle de services partagés pour les hôpitaux Meditech : créer une charte de projet, établir des normes de données, créer un protocole d'entente, s'entendre sur l'énoncé des travaux et les ententes de services. - Créer une unité de Meditech dans un centre partagé de transmission de données	Plusieurs fois par semaine	Évaluation axée sur les résultats Livraison des produits et des services convenus dans le respect du prix prévu et des délais de livraison

Parties intéressées	Niveau de participation	Activités	Délai	Méthode d'évaluation
Groupe de travail sur la stratégie d'aide à la décision	Informar → Collaborer	Réunions Élaborer, mettre en œuvre et surveiller le plan stratégique d'aide à la décision de Champlain	Bimestriel	Évaluation axée sur les résultats - Approbation du plan stratégique - Suivi des progrès du plan
Comité directeur des systèmes informatiques de Bruyère	Informar	Réunions Fournir au RLIS des mises à jour sur le comité	Mensuel	
Comité des directeurs généraux de la protection de la vie privée de la région de Champlain	Consulter → Habilitar	Réunions Examiner les projets régionaux liés à la protection de la vie privée	Bimestriel	
Réseau d'imagerie diagnostique	Informar → Collaborer	Réunions - Examiner les comptes rendus sur les capacités en matière d'imagerie diagnostique et les temps d'attente dans le cadre du plan des capacités en matière d'imagerie diagnostique des hôpitaux du RLIS. - Formuler des avis sur les décisions du RLIS concernant les services d'imagerie diagnostique	Mensuel	Évaluation axée sur les résultats Temps d'attente pour des services d'imagerie diagnostique
Directeurs médicaux – Académie de médecine, Ottawa	Consulter → Collaborer	Réunions Élaborer une stratégie d'orientation efficace et assurer la formation et l'encadrement des cliniciens participant au projet pilote (consultation électronique)	Trimestriel	Examiner le nombre de demandes de consultation électronique ainsi que le nombre de participants au processus Un groupe de médecins établit et appuie le processus d'orientation Mise en œuvre d'un système probatoire
Équipes et coordonnateurs des transports régionaux	Collaborer Habilitar	Réunions - Faciliter et appuyer la promotion et l'utilisation d'outils électroniques d'établissement d'horaires au moyen de l'Espace de collaboration de Champlain - Prévoir une expansion à la grandeur de Champlain et maximiser l'utilisation des ressources comme les véhicules et les conducteurs	Bimestriel	Évaluation de la satisfaction des coordonnateurs régionaux Application des outils et capacité accrue en raison de l'amélioration des niveaux d'efficacité
Centre de toxicomanie et de santé mentale (CAMH), Services de	Informar → Habilitar	Réunions Faciliter et appuyer la promotion et	Trimestriel	Évaluation axée sur les résultats Application de l'outil électronique et

Parties intéressées	Niveau de participation	Activités	Délai	Méthode d'évaluation
santé Royal Ottawa (SSRO), et organismes de santé mentale (Global Appraisal of Individual Needs – fournisseurs et utilisateurs de l'outil de dépistage rapide (GAIN-SS))		l'utilisation de l'outil de dépistage rapide au moyen de l'Espace de collaboration de Champlain Prévoir la production des rapports exhaustifs et des flux de travaux automatisés		collecte de données pour faciliter l'analyse des tendances et la planification axée sur les besoins.
Responsables de la gestion du diabète à Champlain	Informé → Habilité	Réunions - Informé les organismes clés et les responsables de cliniques au sujet du Registre des cas de diabète - Coordonner la stratégie, la planification de la mission, et l'implantation du Registre des cas de diabète à Champlain.	Mensuel	Le succès sera mesuré en fonction des résultats du déploiement du programme d'adoption précoce du Registre des cas de diabète dans la région, ciblé pour 2011.
Comité directeur du projet de gestion de l'information sur les soins communautaires	Informé → Habilité	Réunions Orienter la mise en œuvre du système de gestion de l'information sur les soins communautaires et prendre des décisions concernant la portée, le coût, le délai et les ressources.	Hebdomadaire	Évaluation axée sur les résultats Achèvement du projet en fonction du budget et du calendrier
Projet du dépôt d'imagerie diagnostique - Comité de gestion	Informé → Habilité	Réunions - Approuver le coût, la portée, les ressources, les décisions relatives au calendrier pour les RLIS de Champlain, du Nord-Est et du Nord-Ouest. - Orienter le projet. - Régler les problèmes et les litiges liés au projet.	Mensuel	
Comité directeur du projet d'imagerie diagnostique de Champlain	Informé → Habilité	Réunions - Guider et orienter l'équipe de projet de Champlain. - Approuver les livrables produits par l'équipe de projet.	Mensuel	

Professionnels et populations spécifiques

Entité de planification des services de santé en français (EPSSF)

Le RLISS de Champlain et le *Réseau des services de santé en français de l'Est de l'Ontario (Le Réseau)* ont signé une entente de responsabilisation et sont en train de négocier un plan d'action commun qui définira leurs rôles et responsabilités respectifs à l'égard de plusieurs priorités en matière de planification de la santé et d'intégration du système de santé pour les communautés francophones. Un des objectifs qui sera poursuivi conjointement concerne la participation communautaire.

Parties intéressées	Niveau de participation	Activités	Calendrier	Méthode d'évaluation
Réseau des services de santé en français de l'Est de l'Ontario (Le Réseau)	Consulter	- Fournir des commentaires et suggestions sur l'élaboration du Plan de participation communautaire de Champlain (notamment des conseils sur la contribution francophone aux priorités du RLISS). - S'entendre sur les activités de participation communautaire qu'entreprendra le Réseau dans le cadre du plan d'action commun. - Créer des outils qui aideront le RLISS et les fournisseurs de services à comprendre les répercussions de la participation communautaire dans les communautés francophones. - Élaborer un processus d'évaluation de la participation communautaire de la communauté francophone.	Avril-mai	Un processus d'évaluation de la participation communautaire de la population francophone sera élaboré et utilisé pour chaque séance de participation communautaire.
	Impliquer		Juin-sept.	
			Décembre	

Forum du cercle de santé autochtone

Le RLISS collabore avec le Forum du cercle de santé autochtone à améliorer l'état de santé des peuples autochtones de la région de Champlain, objectif qui peut être réalisé en travaillant avec les communautés et les organismes membres.

Parties intéressées	Niveau de participation	Activités	Délai	Méthode d'évaluation
Représentants des communautés autochtones – Premières nations, Métis, Inuits Région rurale et région urbaine; dans la réserve ou hors de la réserve	Informar	Réunions - Examiner et faciliter la mise en œuvre du plan de travail annuel qui traite des questions clés identifiées par les communautés autochtones (sensibilisation aux cultures, formation culturelle, diabète, santé mentale et toxicomanies chez les enfants et les jeunes.) - Commentaires et avis sur les priorités du	Trimestriel	Enquête d'évaluation annuelle
	Consulter Impliquer		Une séance par trimestre Automne	Évaluation de la séance de formation Évaluation de la séance

Parties intéressées	Niveau de participation	Activités	Délai	Méthode d'évaluation
		RLISS. Animer la séance de participation.		

Engagement interprofessionnel et participation des médecins

Parties intéressées	Niveau de participation	Activités	Délai	Méthode d'évaluation
Comité consultatif des professionnels de la santé	Informar Consulter	Réunions • Formuler au RLISS des avis sur les priorités	Trois fois par an	Examen annuel
Groupe des responsables des soins primaires	Informar Faire participer	Réunions • Collaboration entre les responsables des engagements en matière de soins primaires en vue de mobiliser le secteur élargi des soins primaires.	Printemps - été	Examen annuel
Mobilisation des médecins	Informar → Collaborer	Participation des médecins à divers comités et réseaux de communautés de pratique en tant qu'expert en la matière Forum des médecins	Calendrier des réunions du comité Automne	Évaluation annuelle des comités d'après les plans de travail

Responsabilisation et performance du secteur de la santé

Parties intéressées	Niveau de participation	Activités	Délai	Méthode d'évaluation
Fournisseurs de services de santé communautaires	Informar Consulter	- Enquête d'évaluation de tous les fournisseurs de services de santé communautaires sur la SPCA et l'ERS-M de 2011-2014 (Soumission de planification communautaire annuelle et Entente de responsabilisation en matière de services multisectoriels) - Définitions des systèmes intégrés de gestion de la santé mentale et interprétation des pratiques de codage des services - Réunions pour consulter les spécialistes en développement des	Avril - juin Au besoin Au besoin	Analyse de l'enquête Ententes signées Surveiller par rapport aux normes

		capacités des services communautaires de soutien		
Hôpitaux et centre d'accès aux soins communautaires (CASC) Chefs de la direction, Association des laboratoires régionaux de l'Est de l'Ontario Chefs de la direction, chefs du personnel, présidents de conseils d'administration	Informer Consulter Informer Consulter	Réunions • Problèmes inhérents au système de santé	Trimestriel Annuel	À déterminer
Hôpitaux Directeurs généraux des finances	Informer Consulter	Réunions, communications écrites • Budgétisation, planification des services et contrôle trimestriel. • Élaboration de nouvelles ententes de responsabilisation en matière de services hospitaliers. • Méthodologie d'allocation pour 2011-2012	Au besoin (et trimestriellement) Au besoin (et trimestriellement) Au besoin	Ententes signées Ententes signées Allocations
Foyers de soins de longue durée	Informer Consulter	Réunions, communications écrites • Adoption de nouveaux indicateurs financiers dans l'Entente de responsabilisation en matière de services liés aux foyers de soins de longue durée	Au besoin	Ententes signées
Réseau des services de santé en français de l'Est de l'Ontario (Le Réseau)	Consulter	Procéder à des consultations sur la mise en place de conditions locales vis-à-vis des SSF et de leur surveillance continue	Au besoin	Observation des conditions en fonction des attentes en matière de production de rapport
Réseau des centres de santé communautaire	Informer Consulter	Réunions • Examiner les enjeux courants et nouveaux liés aux centres de santé communautaire	Mensuel	À déterminer

Annexe I

Niveau de participation

Source : www.epicontario.ca. Les termes employés pour les activités de participation communautaire proviennent de l'Association internationale pour la participation publique (IAP2).



Inform : Fournir aux parties intéressées une information équilibrée et objective pour les aider à comprendre les problèmes, les options, les possibilités ou les solutions.



Consulter : Consulter les parties intéressées sur les plans préliminaires ou les enjeux; les commentaires et suggestions des parties intéressées ont une incidence sur les décisions.



Impliquer : Travailler directement avec les parties intéressées au niveau de la planification et des processus d'élaboration des politiques pour faire en sorte de toujours comprendre les préoccupations et aspirations des parties intéressées et de les prendre en considération.



Collaborer : Travailler en partenariat avec les parties intéressées pour chaque aspect de la prise de décision (y compris l'élaboration de diverses options et la détermination de la solution préférée).



Habiller : Aider activement les parties intéressées à mettre en place les processus et les structures nécessaires pour déterminer les problèmes et appliquer les solutions.

Références

- 1) « Toward Transformation in Health: Creating an Integrated Health Service Plan in the Champlain Region, A Blueprint», RLISS de Champlain, novembre 2006, p. 3, www.champlainhin.ca.
- 2) « Transformer les soins de santé : une personne à la fois », Plan de services de santé intégrés de 2010-2013, RLISS de Champlain, novembre 2009. www.champlainhin.on.ca.
- 3) Loi de 2006 sur l'intégration du système de santé local.
- 4) « Planning for Effective Public Participation », Association internationale pour la participation publique. 2006. <http://www.iap2.org/>
- 5) <http://www.epicontario.ca/Home.aspx>, ressource de participation communautaire pour le système de santé de l'Ontario.
- 6) Lignes directrices et trousse sur la participation communautaire, février 2011

ⁱ Analyses du Recensement de 2006.